|  |  |
| --- | --- |
| Wydział | **Mechaniczny** |
|

|  |
| --- |
|  Studia inżynierskie  |
|  Studia magisterskie  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Studia stacjonarne  |  |
|  Studia niestacjonarne |  |

 |
| Kierunek studiów  |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Miejscowość zamieszkania |  |
| adres e-mail **(Czytelny)** |  |
| **Aktualnie pracuję**

|  |  |
| --- | --- |
| T | N |

 | **Forma zatrudnienia****Zaznacz krzyżykiem w 3 pytaniach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Umowa stała | Tymczasowa | Samozatrudnienie |

 | **Praca w zawodzie**

|  |  |
| --- | --- |
| T | N |

 |

**Wyrażam / nie wyrażam\*** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb dydaktycznych Politechniki Lubelskiej związanych z **monitorowaniem losów zawodowych absolwentów**. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych), ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000),

Informujemy, że Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Politechnika Lubelska z siedzibą w Lublinie ul. Nadbystrzycka 38D, 20-618 Lublin. Inspektorem ochrony danych w Politechnice Lubelskiej jest Pan Tomasz Joński, e.mail: t.jonski@pollub.pl

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu monitorowania losów zawodowych na podstawie Zarządzenia Rektora Politechniki Lubelskiej nr 56/2017 §2, pkt. 2 przetwarzane
i przechowywane nie dłużej jednak niż do 5 lat po ukończeniu studiów.

Posiada Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do ich poprawiania, zmieniania, żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Posiada Pan/Pani również prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych, a także do ich przenoszenia.

Jeżeli uzna Pan/Pani, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa, posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przetwarzanie danych w celach marketingowych będzie możliwe wyłącznie po wyrażeniu przez Pana/Panią zgody.

Lublin, dnia ……………………………… …………………………………………….. Podpis (Imię i Nazwisko)

|  |
| --- |
| **Zgoda na otrzymywanie informacji o szkoleniach, stażach, ofertach pracy, eventach drogą elektroniczną** |

**Wyrażam / Nie wyrażam\*** zgody na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji związanych z działalnością Biura Karier i Współpracy z Otoczeniem Społeczno-Gospodarczym oraz Politechniki Lubelskiej **(informacje o szkoleniach, stażach, ofertach pracy, eventach organizowanych przez Politechnikę Lubelską)** w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422) o treści informacyjnej pochodzących od Politechniki Lubelskiej.

Lublin, dnia ……………………………… …………………………………………….. Podpis (Imię i Nazwisko)

\* niepotrzebne skreślić