Polkowice, dnia …………………

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY**

SŁUCHACZA

POLKOWICKIEGO UNIWERSYTETU

 TRZECIEGO WIEKU

1. Imię i nazwisko: ………………………………………...............................
2. Dokładny adres: …………………………………………………………...
3. Numer telefonu: …………………………………………………………...
4. Adres e-mail: ………………………………………………………………
5. Data urodzenia: …………………………………………… wiek: ...……
6. Posiadam status: emeryta / emerytki / rencisty / rencistki *(właściwą odpowiedź proszę podkreślić)*, inny ………………………. *(napisać jaki)*
7. W roku akademickim 2023/2024 chcę podjąć naukę:
8. po raz pierwszy, czyli: ………………………….. (wpisać: **I rok** )
9. kolejny raz, czyli: ……………………………….. (wpisać, kolejny rok

w którym będzie Pani/Pan słuchaczem PUTW np. II, IV,VI, XI rok
 **lub/i rok rozpoczęcia** )

………………………………

podpis słuchacza

**Deklaracje**

Zobowiązuję się do przestrzegania REGULAMINU Polkowickiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku (w skrócie PUTW) oraz dokonania opłaty wpisowej.

……………………………………

podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uczelnię Jana Wyżykowskiego, ul. Skalników 6b, 59-101 Polkowice, w celach postępowania rekrutacyjnego na słuchacza PUTW i udziału w poszczególnych zajęciach.

TAK / NIE

niepotrzebne skreślić

…………………………………

podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uczelnię Jana Wyżykowskiego, ul. Skalników 6b, 59-101 Polkowice, w celu prowadzenia marketingu bezpośredniego, z wykorzystaniem środków komunikacji tradycyjnej oraz elektronicznej.

TAK / NIE

niepotrzebne skreślić

……………………………………

podpis

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych dotyczących oferty edukacyjnej wysyłanej przez Uczelnię Jana Wyżykowskiego, ul. Skalników 6b, 59-101 Polkowice, za pośrednictwem poczty tradycyjnej oraz elektronicznej.

TAK / NIE

niepotrzebne skreślić

……………………………………

podpis

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez PUTW, wiadomości SMS z informacjami dotyczącymi studiów.

TAK / NIE

niepotrzebne skreślić

……………………………………

podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Uczelnia Jana Wyżykowskiego z siedzibą w Polkowicach, ul. Skalników 6b, 59-101 Polkowice.
2. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku zakwalifikowania się na słuchacza PUTW, w celu dokumentowania działań, a także wykorzystania do celów statutowych, archiwalnych, statystycznych, marketingowych i kronikarskich zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
3. Odbiorcami moich danych osobowych są osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.
4. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie tym podmiotom zewnętrznym, które posiadają prawo do ich przetwarzania i tylko w przypadkach prawem określonych, a także podmiotom, z którymi Uczelnia posiada zawarte umowy powierzenia danych osobowych, w szczególności w zakresie organizacji wyjazdów.
5. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z dokumentami wewnętrznymi Uczelni.
7. Słuchacz PUTW posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów obowiązujących: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Kontakt z koordynatorem ds. ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem e-mail:kodo@ujw.pl.
9. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów, do jakich będą zebrane.
11. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w celach zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

…….………………………………

podpis