

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY STUDENTA DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

I. KLAUZULA INFORMACYJNA DLA CZŁONKA RODZINY STUDENTA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych osobowych – RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia Towarzystwa Wiedzy Powszechnej w Łomży, 18-400 Łomża, zwana dalej „Administratorem”, reprezentowana przez Rektora;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: wszoz@twp.lomza.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach:
 - 1) prowadzenia postępowania o przyznanie świadczeń pomocy materialnej studentom WSZOZ TWP w Łomży w zakresie objętym złożonym wnioskiem,
 - 2) realizacji/wypłaty przyznanych świadczeń pomocy materialnej, o których mowa w pkt 2),
 - 3) wykonywania obowiązków statystycznych i sprawozdawczych Administratora,
 - 4) archiwizacji;
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
 - 1) art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. Pani/Pana zgoda,
 - 2) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przepisy Prawa o szkolnictwie wyższym oraz inne obowiązujące Administratora przepisy, w tym w szczególności dotyczące obowiązków sprawozdawczych, statystycznych oraz archiwizacyjnych,
 - 3) art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. Pani/Pana zgoda w zakresie danych dotyczących zdrowia,
 - 4) Regulamin przyznawania świadczeń dla studentów WSZOZ TWP w Łomży w zakresie dotyczącym członków rodziny studenta;
5. Administrator będzie przetwarzał następujące dane osobowe według kategorii osób, w przypadku członków rodziny studenta:
 - a) imię i nazwisko,
 - b) dane o sytuacji rodzinnej,
 - c) dane o sytuacji materialnej,
 - d) dane o stanie zdrowia, w tym dane o stopniu niepełnosprawności;
6. Administrator może powierzyć innemu podmiotowi, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w imieniu administratora;
7. Administrator nie udostępnia Pana/Pani danych osobowych żadnym odbiorcom, z wyjątkiem przypadków, gdy obowiązek taki wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub zawartych przez Administratora umów, w tym w szczególności: umów z podmiotami zewnętrznymi świadczącymi usługi serwisowe i/lub dostawcami oprogramowania, audytorami zewnętrznymi;
8. Administrator będzie przetwarzał Pana/Pani dane osobowe przez okres prowadzenia postępowania o przyznanie świadczeń pomocy materialnej na rzecz wnioskodawcy (studenta) będącego członkiem Pani/Pana rodziny, a następnie przechowywał je przez okres przewidziany przepisami prawa dla archiwizacji dokumentów dotyczących świadczenia pomocy materialnej studentom.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa;
11. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, co można wykonać składając pisemne oświadczenie osobiście lub korespondencyjnie do Administratora, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody;
12. Administrator nie stosuje „profilowania” danych, o którym mowa w art. 4 pkt 4) RODO, co oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej.
13. Pana/Pani dane osobowe zostały pozyskane od wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej

II. OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY

Ja, niżej podpisany/a
zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO),

oświadczam, co następuje:

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przez:

_____ we wniosku z dnia _____ o przyznanie:
(imię i nazwisko studenta) (data wniosku)

- 1) stypendium dla osób niepełnosprawnych*,
- 2) zapomogi*,
- 3) stypendium socjalnego*,
- 4) stypendium rektora*

przez WSZOZ TWP w Łomży jako Administratora tych danych, w celu prowadzenia na podstawie przepisów prawa, w szczególności dotyczących szkolnictwa wyższego przez Komisję Stypendialną/Rektora/Odwoławczą Komisję Stypendialną*, postępowania o przyznanie świadczeń w zakresie objętym złożonym ww. wnioskiem oraz w celu realizacji/wypłaty przyznanych na skutek złożenia ww. wniosku świadczeń pomocy materialnej.

Dane osobowe zostały przekazane przeze mnie dobrowolnie i świadomie. Oświadczam, że są one zgodne z prawdą .

Zapoznałem/am się z powyższą Klauzulą Informacyjną.

Lp.	Imię i nazwisko	Miejscowość	Data	Stopień pokrewieństwa	Czytelny podpis

UWAGA: W przypadku rodzeństwa studenta, które nie ukończyło 18 roku życia powyższą „Zgodę” (Oświadczenie członka rodziny) powinien podpisać rodzic lub opiekun prawny dziecka, z dopiskiem „Za moją/mojego córkę/syna” oraz złożyć czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego zawierający pełne imię i nazwisko a także wskazać datę i miejscowość złożenia podpisu. Rodzeństwo studenta, które w dniu składania wniosku o stypendium ukończyło 18 rok życia, powyższą „Zgodę” może podpisać samodzielnie.

*Niepotrzebne skreślić