*Załącznik nr 1   
do Regulaminu świadczeń dla studentów  
Akademii Piotrkowskiej*

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/ CZŁONKA RODZINY O ZAPOZNANIU SIĘ**

**Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

*(podpisują wszyscy pełnoletni członkowie rodziny)*

Zgodnie z art. 13 RODO[[1]](#footnote-1) informujemy, że:

1. administratorem danych osobowych jest Akademia Piotrkowska, ul. J. Słowackiego 114/118, 97-300 Piotrków Trybunalski, e-mail: poczta@apt.edu.pl (zwany dalej Akademią),
2. w Akademii wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: rodo@apt.edu.pl,
3. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej oraz w celach rozliczeniowych, archiwalnych i statystycznych,
4. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (niezbędność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Akademii Piotrkowskiej) w związku z Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz wydanymi do niej aktami wykonawczymi, a także Ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
5. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat w odniesieniu do dokumentacji źródłowej, na podstawie której przyznano świadczenia pomocy materialnej oraz przez 50 lat w odniesieniu do wydanych decyzji administracyjnych,
6. odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Akademia Piotrkowska zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych,
7. posiada Pani/ Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania na zasadach określonych w RODO,
8. posiada Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego skargi tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
9. podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości ubiegania się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej.

**Oświadczam, że zapoznałem** *(-am)* **się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.**

***Data i czytelny podpis studenta****:* …………………………………….………………………………….…….

*Czytelne podpisy członków rodziny - (wyłącznie do wniosku o stypendium: socjalne, socjalne w zwiększonej wysokości i zapomogę):*

……………………………………………………….….………………….

………………………………….…………………………………………..

………………………………….…………………………………..……..

………………………………….…………………………………..……..

1. Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-1)