Akademia Górniczo-Hutnicza

im. Stanisława Staszica w Krakowie

Wydział ………………………………………………

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

(członek rodziny studenta)

Realizując obowiązek informacyjny na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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), zwanego dalej RODO, informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Górniczo-Hutnicza
im. Stanisława Staszica w Krakowie, al. A. Mickiewicza 30, 30-059 Kraków.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: e-mail: iodo@agh.edu.pl, tel.: 12 617 5325.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania zapomogi studentowi będącemu członkiem Pani/Pana rodziny.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych oraz RODO.
5. Pani/Pana dane szczególnej kategorii, tj. dane dotyczące stanu zdrowia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a) RODO.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy AGH oraz inne upoważnione przez AGH osoby wykonujące czynności w sprawach pomocy materialnej,
a w szczególności zapomóg.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres odbywania studiów przez studenta wnioskującego o zapomogę, a po jego zakończeniu będą archiwizowane przez 50 lat;
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadkach i na warunkach określonych w RODO;
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom i osobom trzecim.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o zapomogę. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania,
a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

Oświadczam, że niniejszą klauzulę informacyjną otrzymałam/em i zapoznałam/em się z jej treścią.

.......................................................

*Data i podpis członka rodziny studenta*

Kraków, dnia..................

................................................

 imię i nazwisko

................................................

 adres zamieszkania

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

(członek rodziny studenta)

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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), zwanego dalej RODO, wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym szczególnej kategorii, tj. danych o stanie zdrowia, w celach związanych z wnioskowaniem o zapomogę przez studenta będącego członkiem mojej rodziny.

Jednocześnie oświadczam, że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej
i zrozumiałej formie oraz zostałem poinformowany o możliwości wycofania zgody
w każdym czasie, a także o możliwości jej rozliczalności.

Oświadczam też, że pozostałem poinformowany, iż:

1. wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych pozostaje bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
2. wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych po przyznaniu zapomogi uniemożliwi jej wypłatę.

............................................................

*Data i podpis członka rodziny studenta*