

KARTA OBIEGOWA

w związku z ukończeniem kształcenia / skreśleniem z listy doktorantów

Imię i nazwisko doktoranta:

Nr albumu:

Biblioteka Główna (ul. Raławicka 15-17, blok A) data, podpis, pieczęć
Dom Studenta (ul. Rejtana 15) data, podpis, pieczęć
Promotor data, podpis promotora

Legitymację doktoranta nr zwrócono dn.

.....
data i podpis pracownika Sekretariatu

Kwituję odbiór dokumentów (wpisać jakie):

1.
2.
3.

.....
data i podpis doktoranta

Adres e-mail do dalszej korespondencji:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Politechnikę Koszalińską w celu monitorowania karier zawodowych swoich absolwentów zgodnie z art. 352 ust 14 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781) oraz art. 6 ust 1 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
podpis doktoranta