**DEKLARACJA UCZESTNICTWA** **W ZAJĘCIACH**

**KOSZALIŃSKIEGO UNIWERSYTETU DZIECI i MŁODZIEŻY W POLITECHNICE KOSZALIŃSKIEJ**

**OD ROKU AKADEMICKIEGO 2025/26**

**Imię i nazwisko dziecka:** ……………………………….……………………………....

**Klasa:** ….…………......………...… **Szkoła** ……………………………………………..

**Poziom studiów:** Studia Dziecięce Studia Młodzieżowe

**Status:** Nowy Student Kontynuacja

**KUDiM**  Koszalin Szczecinek

**Telefon komórkowy rodzica/opiekuna prawnego:** .…………………………………………………………………….

**E-mail rodzica/opiekuna prawnego:**  
….………………………………………………………………….

**Ja niżej podpisany (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) …………..……………………………………..**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem KUDiM i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w formularzu niezbędnych do działalności Koszalińskiego Uniwersytetu Dzieci i Młodzieży (zgodnie z 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)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach filmowych i fotograficznych kolportowanych w każdego rodzaju mediach w celach promocyjnych KUDiM.

Koszalin, dnia ...……………..... ……………..…………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

***Obowiązek informacyjny***

*Politechnika Koszalińska z siedzibą w Koszalinie, ul. Śniadeckich 2, 75-453 Koszalin, jako administrator danych osobowych, informują Pana/Panią, iż:*

* *podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na KUDiM i dokumentowania przebiegu studiów;*
* *podane dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Rady UE 2016/679   
  z 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   
  (Dz. U. L 119/1 z 04 maja 2016 r.);*
* *posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;*
* *Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania;*
* *Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa oraz współorganizatorów przedsięwzięć KUDiM;*
* *Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;*
* *dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodnie z tokiem realizacji studiów, a następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez 18 miesięcy;*
* *obowiązki inspektora ochrony danych pełni Pan Mariusz Lenartowicz, adres e-mail: iod@tu.koszalin.pl   
  i w celu realizacji uprawnień można wysłać stosowną wiadomość;*
* *ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.*

Koszalin, dnia ...……………..... ……………..…………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)