Koszalin, dnia …………………………..

 (pieczątka)

 **JM Rektor Politechniki Koszalińskiej**

 **dr hab. Danuta Zawadzka, prof. PK**

 (administrator danych osobowych)

**Wniosek o nadanie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych
studentowi/doktorantowi\* Politechniki Koszalińskiej – członkowi komisji stypendialnej**

Zgodnie z art. 32 ust. 4 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z dnia 04.05.2016 r.) wnioskuję
o nadanie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych studentowi/doktorantowi\* PK:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię studenta/doktoranta\*: |  |
|  |  |
| Wydział: |  |
|  |  |
| Kierunek i rok studiów: |  |
|  |  |
| Sposób przetwarzania: | ręcznie |
|  |
| Nazwa zbioru danych osobowych: | świadczenia dla studentów / doktorantów, którzy rozpoczęli studia przed rokiem akademickim 2019/2020\* |
|  |
|  |  |
| Okres ważności: | od: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

 | do: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

 |

Wnioskowany zakres upoważnienia do przetwarzania danych osobowych jest związany z pracą

w Komisji Stypendialnej PK.

 (data, podpis przewodniczącego KS)

W dniu ……………..…………………….………… student/doktorant\* (członek komisji stypendialnej) złożył oświadczenie do pracy przy przetwarzaniu danych osobowych.

…………………………………………………………………..

 data, podpis inspektora ochrony danych

*\*) niepotrzebne skreślić*