

III. OŚWIADCZENIA

11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

- a) na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Kosmetyki i Nauk o Zdrowiu w Łodzi dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji oraz dokumentowania przebiegu kursu.
- b) na otrzymywanie wiadomości w formie korespondencji elektronicznej (e-mail, sms), które w ocenie Uczelni okażą się niezbędne do właściwego przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na kurs w Wyższej Szkole Kosmetyki i Nauk o Zdrowiu w Łodzi oraz celów marketingowych.

12. Zostałem poinformowany, iż:

- a) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wyższa Szkoła Kosmetyki i Nauk o Zdrowiu w Łodzi 94-011 Łódź, ul. Wileńska 53/55.
- b) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji na kurs, realizacji procesu kształcenia i dokumentowania jego przebiegu, a także wykonania przez Administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych wynikających z przepisów prawa oraz do celów marketingowych poprzez przesyłanie informacji handlowych na wskazany adres e-mail lub telefon.
- c) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest niezbędne do udziału w procesie rekrutacji i realizacji kursu.
- d) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
- e) Dane osobowe uczestnika kursu będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów lub do momentu odwołania zgody.
- f) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- g) Podane przez Pana/Panią dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu.
- h) Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- i) Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże konieczne do realizacji celów do których zostały zebrane.

prawidłowość danych zawartych w podaniu
potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(podpis kandydata)

Łódź, dnia r.

UWAGI:

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

* - niepotrzebne skreślić