…………………………………. ……………………………

(imię i nazwisko) (data)

………………………………….

………………………………….

(dane do kontaktu)

Wydawnictwo

Powiślańskiej Szkoły Wyższej

ul. Heweliusza 11 (II piętro)

Gdańsk 80-890

*\* prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres:* *wydawnictwo\_psw@powislanska.edu.pl* *lub pocztą tradycyjną*

Pismo dotyczy publikacji: ……………………………………………………………… autorstwa ………………………

Opis sprawy/zarzutu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych – RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu, niezbędnych do realizacji procesu rozpatrzenia skargi/wniosku zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) – RODO.

Zostałem poinformowany, że:

– administratorem danych jest Powiślańska Szkoła Wyższa, ul. 11 listopada 29, Kwidzyn 82-500. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: telefon (55) 279 31 39 lub adres e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

– podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym brak ich podania lub podanie danych nieprawdziwych utrudni realizację procesu rozpatrzenia skargi/wniosku,

– w celach realizacji procesu rozpatrzenia skargi/wniosku dane będą przetwarzane na podstawie ogólnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności Kodeksu cywilnego,

– dane osobowe mogą zostać przekazane do przetwarzania w celach wyraźnie przez Uczelnię wskazanych, np. rektorowi, członkom komitetu wydawniczego. W żadnym przypadku przekazanie danych nie zwalnia administratora danych osobowych z odpowiedzialności za ich przetwarzanie.

Ponadto potwierdzam, że zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo:

– dostępu do treści swoich danych,

– do sprostowania swoich danych,

– do usunięcia swoich danych, jeżeli wycofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych lub dane osobowe przestaną być niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w których były przetwarzane oraz gdy dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem,

– do ograniczenia przetwarzania swoich danych,

– do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,

– do przenoszenia danych,

– do cofnięcia zgody w dowolnym momencie; cofnięcie zgody nie wpływa na przetwarzanie danych dokonywane przed jej cofnięciem,

– wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy obowiązującego prawa.

 ………………………………………………..

 Czytelny podpis wnioskodawcy

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*WYPEŁNIA WYDAWNICTWO*

………………………………………………….

(osoba/osoby rozpatrujące skargę)

Decyzja ………………………………………………………… z dnia ……………………

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….………………………….

 ………………………………………………...

 Data, podpis osoby rozpatrującej skargę