

**Oświadczenie studenta/doktoranta* (członka komisji stypendialnej)
przy przetwarzaniu danych osobowych**

| | |
|--|--|
| Nazwisko i imię studenta/doktoranta*: | |
| Wydział/Instytut*: | |
| Kierunek i rok studiów: | |

1. Oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 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 04.05.2016 r.) w myśl której za dane osobowe uważa się wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej.
2. Oświadczam, że zostałam/em zaznajomiona/y z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, z „Polityką bezpieczeństwa informacji w Politechnice Koszalińskiej” oraz „Instrukcją postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych w Politechnice Koszalińskiej”.
3. Zobowiązuję, się przy przetwarzaniu danych osobowych do szczególnej dbałości o zachowanie poufności, integralności i dostępności danych oraz przestrzegania zasad dostępu do danych osobowych.
4. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy zarówno dostępnych mi danych osobowych jak i sposobów ich zabezpieczenia.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami, może spowodować sankcje przewidziane przepisami prawa.

.....
(data, czytelny podpis studenta/doktoranta* składającego oświadczenie)

**) niepotrzebne skreślić*