

Klauzula informacyjna dla uczestnika
Akcji ABSOLWENT SWSM NA RYNKU PRACY
organizowanej przez Śląską Wyższą Szkołę Medyczną w Katowicach

Obowiązek informacyjny na podstawie artykułu 13 RODO*:

1. Administrator danych

Administratorem, czyli podmiotem decydującym, o tym jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe jest Śląska Wyższa Szkoła Medyczna w Katowicach reprezentowana przez Rektora z siedzibą przy ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice. Możesz się z nami skontaktować:

- telefonicznie: 32 207 27 09
- mailowo: biuro@swsm.pl.

2. Inspektor Ochrony Danych

Rektor Śląskiej Wyższej Szkoły Medycznej w Katowicach wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym możesz się kontaktować w sprawach dotyczących Twoich danych osobowych. Z Inspektorem możesz się skontaktować wysyłając maila na adres: inspektordanych@swsm.pl

3. Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania

Za Twoją zgodą przetwarzamy Twoje dane w celu organizacji i przeprowadzenia *Akcji ABSOLWENT SWSM NA RYNKU PRACY*.

Zgodę możesz cofnąć w dowolnym momencie wysyłając maila na adres: biuro@swsm.pl. Bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Administrator danych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych. Administrator danych nie planuje dalej przetwarzać Twoich danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

4. Okres przechowywania Twoich danych osobowych

Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu odwołania zgody na przetwarzanie.

5. Odbiorcy Twoich danych

Odbiorcami Twoich danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa. Twoje dane nie będą przekazywane odbiorcom do kraju trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Twoje prawa związane z przetwarzaniem

Posiadasz prawo do żądania od Administratora danych dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

7. Obowiązek podania danych i konsekwencje niepodania danych

Podanie danych jest dobrowolne, jednak w przypadku ich niepodania nie będziesz mógł brać czynnego udziału w *Akcji ABSOLWENT SWSM NA RYNKU PRACY*.

8. Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych masz prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zgoda na przetwarzanie danych:
(zaznaczenie x jest równoznaczne z wyrażeniem zgody)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym w powyższym kwestionariuszu przez Śląską Wyższą Szkołę Medyczną w Katowicach w celu

organizacji i przeprowadzenia **Akcji ABSOLWENT SWSM NA RYNKU PRACY**. Wiem, że przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie przez wysłanie maila na adres: biuro@swsm.pl. Zapoznałem się z powyższym obowiązkiem informacyjnym.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez organizatora nadesłanego opisu

przebiegu pracy zawodowej będącego przedmiotem **Akcji ABSOLWENT SWSM NA RYNKU PRACY** wraz z dołączonymi do opisu zdjęciami i filmem.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku:

Ja niżej podpisana/y
posługująca/y się nr PESEL

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora wizerunku udostępnionego w ramach dołączonych do opisu przebiegu pracy zawodowej zdjęć/filmu rozumiane, jako m.in. opublikowanie opisu wraz z dołączonymi zdjęciami i filmem w serwisie www uczelni oraz wykorzystanie w innych celach marketingowych, np. publikacja w serwisie FB czy YouTube.
2. Zezwalam na nieodpłatne korzystanie z mojego wizerunku i danych osobowych w celu opisanym w pkt. 1 niniejszego oświadczenia w myśl przepisów obowiązującego prawa, zwłaszcza ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawy o ochronie danych osobowych.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że uprawnienia SWSM do korzystania z wizerunku Uczestnika Akcji **ABSOLWENT SWSM NA RYNKU PRACY** nie są ograniczone czasowo ani terytorialnie.
4. Zostałam/em poinformowana/y, że SWSM ma prawo wykorzystać uzyskany w sposób opisany w niniejszym oświadczeniu wizerunek Uczestnika Akcji **ABSOLWENT SWSM NA RYNKU PRACY** w dowolnym terminie, formie, także w połączeniu z utworami innych autorów, razem z wizerunkami innych osób, w całości, bądź części na wszelkich polach eksploatacji, przy zastrzeżeniu celu określonego w pkt. 1 oświadczenia.
5. Nie roszczę i nie będę rościć żadnych pretensji, w tym finansowych, w związku z wykorzystywaniem mojego wizerunku i danych osobowych zgodnie z celem opisanym w pkt. 1 niniejszego oświadczenia.

.....
podpis