

**UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU**

**Master of Business Administration w ochronie zdrowia”**

**W UNIWERSYTECIE MEDYCZNYM W BIAŁYMSTOKU**

Zdjęcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. **Dane personalne:**

Nazwisko: …………………………………………………..

Imiona: ………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia: ……………………………… …………………………….

PESEL: ………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji: ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu kontaktowego:…………………………………………………………..

e-mail:………………………………………………………………………………………

1. **Wykształcenie:**

Nazwa i adres szkoły wyższej :……………………………………………………………

Numer, data i miejsce wydania dyplomu ukończenia studiów: …………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Ukończony kierunek: ……………………………………………………………………….

1. **Dane dotyczące zatrudnienia:**

Nazwa i miejsce zakładu pracy:…………………………………………………………...

( Data i czytelny podpis)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych kandydata/uczestnika studiów podyplomowych „Master of Business Administration w ochronie zdrowia” w Uniwersytecie Medycznym   
w Białymstoku**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny   
   w Białymstoku z siedzibą ul. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok, tel. 85 7485415, email: kancel@umb.edu.pl,
2. w sprawach Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku wysyłając informację na adres email: [iod@umb.edu.pl](mailto:iod@umb.edu.pl) lub poprzez inne dane kontaktowe podane na stronach internetowych Uczelni,
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji na studia podyplomowe,   
   a w przypadku przyjęcia na studia w celu zawarcia i realizacji umowy oraz w celu realizacji kształcenia i obsługi spraw uczestników.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (dalej

zwanego RODO) – przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia umowy i podejmowania działań przed zawarciem umowy,

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,

1. Odbiorcami danych będą podmioty zewnętrzne świadczące usługi związane z bieżącą działalnością Uczelni, dostarczające i wspierające systemy informatyczne – na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych,
2. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państw trzecich tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy – jeśli w trakcie kształcenia ulegnie to zmianie zostanie Pani/Pan o tym poinformowany,
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania rekrutacji, a po tym okresie dane osób, które nie zostaną przyjęte, będą przechowywane przez 6 miesięcy a dane osób, które zostaną uczestnikami studiów, będą przechowywane w zależności od rodzaju dokumentów, w których występują, maksymalnie 50 lat w aktach indywidualnych - zgodnie z wewnętrznymi przepisami archiwizacyjnymi,
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w RODO, aby skorzystać z tych prawa można się kontaktować w sposób wskazany z pkt 2),
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
   ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że dane osobowe przetwarzane są przez Administratora niezgodnie z RODO,
6. Na podstawie podanych danych osobowych nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie będzie wykonywane profilowanie,
7. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji celów określonych w pkt. 3.

…………………………………..

(Data i czytelny podpis Kandydata)

***Potwierdzam odbiór dokumentów:***

* Odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych
* Zdjęcie – 1 szt.

………………………..

(Białystok, data i podpis)