

Konin, dnia \_\_\_\_\_

---

imię i nazwisko

### **Oświadczenie kandydata**

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że:

- a) administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koninie z siedzibą przy ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin,
- b) inspektorem ochrony danych osobowych w PWSZ w Koninie jest osoba dostępna pod adresem [iod@konin.edu.pl](mailto:iod@konin.edu.pl),
- c) podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na podstawie ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183 ze zm.), mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa, będą przechowywane nie dłużej niż do zakończenia procesu rekrutacji na stanowisko, nie będą podlegały profilowaniu,
- d) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- e) podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z przepisów ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183 ze zm.).

---

podpis