

Akademia Wychowania Fizycznego w Warszawie mając na celu dostosowanie programów kształcenia dla potrzeb rynku pracy zwraca się ze szczególną prośbą o wyrażenie zgody na udział w badaniu - Monitorowanie karier zawodowych absolwentów AWF w Warszawie¹.

Udział w badaniu jest dobrowolny i anonimowy, zaś uzyskane informacje posłużą wyłącznie do utworzenia zestawień statystycznych. Badanie zostanie przeprowadzone drogą elektroniczną, link do ankiety zostanie przesłany na wskazany adres e-mail, wyłącznie tym Absolwentom, którzy wyrażą zgodę na udział w badaniu oraz na przetwarzanie swoich danych osobowych.

Jednocześnie informujemy, że Absolwenci, którzy wezmą udział w badaniu otrzymają na wskazany adres e-mailowy wyniki badań podsumowujące badanie losów zawodowych absolwentów AWF w Warszawie.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział w badaniu
Monitorowanie karier zawodowych absolwentów AWF w Warszawie**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody² na udział w badaniu Monitorowanie karier zawodowych absolwentów AWF w Warszawie prowadzonych przez AWF w Warszawie. Ponadto wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody² na otrzymywanie korespondencji w sprawie powyższych badań na wskazany przeze mnie adres e-mailowy.

.....
podpis studenta

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody² na przetwarzanie przez AWF w Warszawie moich danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a rozporządzenia 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) – dalej RODO w celu prowadzenia badań Monitorowanie karier zawodowych absolwentów AWF w Warszawie.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
podpis studenta

imię i nazwisko:	adres e-mailowy:
nr telefonu:	nr albumu:
wydział:	kierunek:
studia I stopnia / studia II stopnia ²	studia stacjonarne / studia niestacjonarne ²
rok ukończenia studiów:	

¹ Przysługuje Państwu prawo do złożenia oświadczenie w dowolnym czasie o wycofaniu zgody na udział w badaniu.

² Niewłaściwe skreślić.