KLAUZULA INFORMACYJNA

Od 25 maja 2018 r. weszły w życie przepisy 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 – dalej „Rozporządzenie”), zgodnie z brzmieniem art. 13 sek. 1 i ust. 2 Rozporządzenia pragniemy przekazać Państwu kilka informacji:

**Kto jest administratorem danych osobowych?**

Administratorem danych osobowych jest **Akademia Ekonomiczno-Humanistyczna w Warszawie („AEH”) w Warszawie** 01-043, ul. Okopowa 59, e- mail: [a.bahar@vizja.pl](mailto:a.bahar@vizja.pl).

**Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych?**

Państwa dane osobowe będę przetwarzane tylko w celu i na potrzeby rekrutacji do programu wymiany studenckiej do uczelni partnerskiej, organizowanej przez Akademię Ekonomiczno-Humanistyczną w Warszawie przez nieokreślony czas, jednak nie dłużej niż do momentu wycofania niniejszej zgody.

**Czy przekazanie danych osobowych jest konieczne?**

Przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w rekrutacji.

**Kim są odbiorcy danych osobowych?**

Odbiorcami Państwa danych osobowych są uprawnieni przez Administratora Danych pracownicy Działu Projektów unijnych oraz inni uprawnieni pracownicy.

**Jakie są Pani/Pana prawa?**

Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych oraz prawo otrzymania kopii danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przekazania danych i prawo do wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody musi być pisemne, wysłane pocztą tradycyjną lub elektroniczną do Administratora Danych.

**Czy i gdzie może Pani/Pan złożyć skargę w zakresie przetwarzania danych?**

Mają Państwo prawo złożyć skargę odnośnie przetwarzania Państwa danych do organu nadzorczego, jeśli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych narusza zapisy niniejszej Klauzuli.

**Jak długo dane będą przetwarzane i przechowywane?**

Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane na czas trwania umowy, a po tym czasie mogą być przetwarzane i przechowywane na czas przedawnienia ewentualnych roszczeń.

**Czy dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany?**

Dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowanie, m.in. w celu oceny informacji w posiadaniu Administratora Danych.

*Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną*

*…………………………………..*

*(podpis)*

**WNIOSEK O WYJAZD W RAMACH WYMIANY STUDENCKIEJ**

**DO SULEYMAN DEMIREL UNIVERSITY, KAZAKCHSTAN/ UNIVERSIDAD DEL ROSARIO, KOLUMBIA/ VNU UNIVERSITY OF ECONOMICS AND BUSINESS, VIETNAM NATIONAL UNIVERSITY HANOI, WIETNAM/ UNIVERSITI TEKNIKAL MARA SDN. BHD., MALEZJA\***

APPLICATION FORM WITHIN STUDENT MOBILITY AGREEMENT

WITH SULEYMAN DEMIREL UNIVERSITY, KAZAKHSTAN/ UNIVERSIDAD DEL ROSARIO, COLOMBIA/ VNU UNIVERSITY OF ECONOMICS AND BUSINESS, VIETNAM NATIONAL UNIVERSITY HANOI, VIETNAM/ UNIVERSITI TEKNIKAL MARA SDN. BHD.,MALAYSIA \*

**Wypełnić drukowanymi literami!/** **Fill in with capital letters!**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Podstawowe dane / Basic information** | |
| **NAZWISKO /** FAMILY NAME |  |
| **IMIĘ/IMIONA /** FIRST NAMES |  |
| **PESEL /** ID |  |
| **DATA URODZENIA /** DATE OF BIRTH |  |
| **PŁEĆ /** GENDER | * **Kobieta**/Female * **Mężczyzna**/Male |
| **OBYWATELSTWO /** CITIZENSHIP | * **Polskie/**Polish * **Inne/**other …………………………… |
| **MIEJSCE URODZENIA /** PLACE OF BIRTH |  |
| **NR ALBUMU /** STUDENT’S ID NUMBER |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane kontaktowe / Contact details** | |
| **TELEFON /** PHONE |  |
| **E-MAIL** *Należy podać najczęściej używany! Please specify the most frequently used!* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA/** CORRESPONDENCE ADDRESS: | **Kod pocztowy /** Postal code …………………………    **Miejscowość /** City …………………………    **Ulica /** Street …………………………    **Numer domu** / Number …………………………    **Kraj /** Country ………………………… |
| **ADRES ZAMELDOWANIA (Z DOWODU OSOBISTEGO/PASZPORTU) /** PERMANENT ADDRESS (FROM PASSPORT): | **Kod pocztowy /** Postal code …………………………    **Miejscowość /** City …………………………    **Ulica /** Street …………………………    **Numer domu** / Number …………………………    **Kraj /** Country ………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informacja o studiach / Information about studies** | |
| **ROK STUDIÓW** / STUDY YEAR  *Aktualny, na którym obecnie studiuje/ Currently* |  |
| **POZIOM STUDIÓW /** DEGREE | * Licencjackie/Bachelor * Magisterskie/Master |
| **KIERUNEK STUDIÓW /** FIELD OF STUDY |  |
| **ŚREDNIA OCEN Z CAŁEGO TOKU STUDIÓW/** GPA (GRADE POINT AVERAGE) |  |
| **PREFEROWANY CZAS POBYTU** / PREFERRED LENGTH OF STAY | * Jeden semestr/One semester * Rok/One year |
| **CZY POSIADASZ ORZECZONY STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI?** / HAVE YOU GOT EVIDENCE OF DISABILITY? | * Tak/ Yes * Nie/ No |
| **JĘZYK W KTÓRYM ZAMIERZASZ STUDIOWAĆ W UCZELNI ZAGRANICZNEJ /** THE LANGUAGE IN WHICH YOU WANT TO STUDY AT A PARTNER UNIVERSITY | * Angielski/English * Hiszpański/Spanish * Rosyjski/Russian * Wietnamski/Vietnamese |

**Załączniki/ Attachments**

1. **List rekomendacyjny od wykładowcy, lub opinia opiekuna specjalności wybranej przez studenta /**

Letter of recommendation from the lecturer, or opinion of the supervisor of the specialty chosen by the student;

1. **Certyfikat językowy lub zaświadczenie od Dyrektora Studium Języków Obcych AEH/** Language certificate or Certificate issued by the Director of Foreign Languages School of the University
2. **Potwierdzenie średniej ocen z całego okresu studiów (zaświadczenie z Biura Obsługi Studenta)/** Confirmation of the GPA (certificate from the Dean's Office).

**„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kwalifikacji i prawidłowej organizacji mobilności w ramach umowy o wymianie studenckiej pomiędzy Akademią Ekonomiczno-Humanistyczną w Warszawie a uczelnią partnerska do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Akademia Ekonomiczno-Humanistyczna w Warszawie (ul. Okopowa 59, 01-043 Warszawa). Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane".**

„I consent to the processing of my personal data for the purposes of the qualification process and the correct organization of the mobility within the student exchange agreement between the University of Economics and Human Sciences in Warsaw and partner university. I acknowledge that the administrator of personal data is the University of Economics and Human Sciences in Warsaw (ul. Okopowa 59, 01-043 Warsaw). I have knowledge that providing data is voluntary, but necessary to achieve the purposes for which it was collected”

…………………………………… ***podpis, data /*** *signature, date*

\*niepotrzebne skreślić

**PONIŻSZĄ CZĘŚĆ WYPEŁNIA UCZELNIA /** THE BELOW PART FILLED BY THE UNIVERSITY

|  |  |
| --- | --- |
| **Kandydat spełnia warunki uczestnictwa w programie wymiany studenckiej /** The candidate meets the criteria of student exchange program | * Tak/ Yes * Nie/ No |
| **Kandydat został zakwalifikowany do programu wymiany studenckiej** / The candidate has been qualified to the student exchange program | * Tak/ Yes * Nie/ No (Dlaczego/why) ……………………   ………………………………………… |

**………………………………………………………………..**

**Data i podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej**