

Dane niezbędne do aktywowania legitymacji studenckiej w systemie kontroli dostępu obsługującym szlabany.

imię i nazwisko		
numer albumu / wydział		
telefon kontaktowy		
numer(y) rej. samochodu(ów)		
marka i model samochodu		

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że akceptuję warunki korzystania z miejsca postojowego na zasadach określonych w „REGULAMINIE KORZYSTANIA Z MIEJSC POSTOJOWYCH” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
data

.....
podpis

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w formularzu zgłoszeniowym jest Politechnika Gdańska z siedzibą przy ul. Narutowicza 11/12, w Gdańsku (kod pocztowy: 80-233),
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: – iod@pg.edu.pl,
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu przyznania miejsca postojowego na terenie Politechniki Gdańskiej,
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres korzystania przez Panią/Pana z miejsca postojowego,
5. Podane dane nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione na mocy prawa,
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych),
7. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji procesu przyznania miejsc postojowych. W przypadku niepodania danych lub niewyrażenia zgody nie będzie możliwe otrzymanie przez Panią / Pana miejsca postojowego na terenie Politechniki Gdańskiej,,
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu,
9. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
data

.....
podpis