

Szczecin, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce odbywania praktyki

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH STUDENTKI/STUDENTA

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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 (dalej RODO) oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Morskich Portów Szczecin i Świnoujście S.A. z siedzibą w Szczecinie, ul. Bytomska 7, zwany dalej Spółką;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Spółce: iod@port.szczecin.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie **w celu wykonania umowy o realizację praktyki zawodowej**;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane podmiotom współpracującym ze Spółką;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla wykonania umowy w celu odbycia praktyki zawodowej, a po tym okresie dla celów i przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa, nie dłużej jednak niż określa to kwalifikacja archiwalna wynikająca z jednolitego rzeczowego wykazu akt;
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie Pani/Pana* danych osobowych niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy w sprawie organizacji praktyki, narusza przepisy RODO;
8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości odbycia praktyki zawodowej w Spółce, w celu realizacji której dane te są gromadzone i przetwarzane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Morskich Portów Szczecin i Świnoujście S.A. z siedzibą w Szczecinie, ul. Bytomska 7, **w celu odbycia praktyki zawodowej**.

Informację otrzymałam/otrzymałem.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie