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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko

**O ś w i a d c z e n i e k a n d y d a t a**

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,

c) podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo   
o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r., poz. 85 z późn. 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 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce   
(Dz. U. z 2020r., poz. 85 z późn. zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis