*Zał. do Decyzji Nr RO/D.0201-12/2018*

 *Prorektora ds. Studenckich*

(wzór)

………………………………………

*Imię i nazwisko*

……………………………………….

*Pesel*

………………………………………

*Kierunek/rok studiów*

**Oświadczenie studentki/studenta\***

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 4 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku, zgodnie z którym, ***za dane osobowe*** *uznaje się wszelkie informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej. Możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak: imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy.*

Zobowiązuję się do zachowania tajemnicy danych osobowych, do których będę miała/miał dostęp w związku z odbywaniem praktyk studenckich w szkole/zakładzie pracy \* , oraz do niewykorzystywania danych osobowych w innych celach, niż wykonywanie zadań powierzonych w ramach odbywania praktyk.

Po zapoznaniu się z treścią art. 266 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi: *„ Kto, wbrew przepisom ustawy lub przyjętemu na siebie zobowiązaniu, ujawnia lub wykorzystuje informację, z którą zapoznał się w związku
z pełnioną funkcją, wykonywaną pracą, działalnością publiczną, społeczną, gospodarczą lub naukową, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2”,* zobowiązuję się nie ujawniać nikomu oraz w żaden sposób nie wykorzystywać informacji, z którymi zapoznałam się/zapoznałem \* się w trakcie odbywania praktyk studenckich, w innym celu niż wykonywanie zadań powierzonych mi w ramach odbywania praktyki.

Przyjmuję do wiadomości, że nieprzestrzeganie w/w zobowiązań może spowodować natychmiastowe przerwanie praktyki, a także odpowiedzialność karną według obowiązujących przepisów prawa.

…………………………………….. ……………….....................

miejsce i data złożenia oświadczenia czytelny podpis studentki/studenta\*

**\* niepotrzebne proszę skreślić**