



.....
(miejsce, data)

Załącznik nr 2 do regulaminu korzystania z usług transportowych

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z polskimi przepisami prawa.

Dane osobowe przekazywane przez uczestników transportu na zajęcia objęte planem studiów będą przetwarzane tylko i wyłącznie do realizacji zadań związanych z koordynacją i obsługą w/w transportu przez Biuro Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami w Poznaniu ul. Grunwaldzka 6, pok. 114. Każdy uczestnik transportu posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości korzystania z dojazdów zapewnianych przez UAM.

Ja niżej podpisany/a, zamieszkały/a
(imię i nazwisko)

W,
(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania)

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami w celu realizacji transportu na zajęcia objęte planem studiów dla studentów i doktorantów UAM z niepełnosprawnościami, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)