

Nazwisko i imię Słuchacza

Leszno, dn.....

.....

Studia podyplomowe, specjalność

.....

.....

Pesel.....

Telefon kontaktowy, e-mail:

.....

.....

OŚWIADCZENIE

W związku z praktykami, które odbywać się będą w terminie

- od do

- w:

.....

.....

.....

(proszę podać nazwę i adres instytucji)

oświadczam, że jestem ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków
i odpowiedzialności cywilnej

w..... (podać nazwę ubezpieczyciela).

W przypadku braku ubezpieczenia oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y
o konieczności dokonania takiego ubezpieczenia i jestem świadoma/y konsekwencji
wynikających z jego braku.

Wyższa Szkoła Humanistyczna im. Króla Stanisława Leszczyńskiego z siedzibą w Lesznie przy ul. Królowej Jadwigi 10 ,jako administrator danych, informują Pana/ Panią, iż podanie danych jest niezbędne w celu prawnie uzasadnionego interesu administratora danych jakim jest realizacja oświadczenia. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do prawidłowej realizacji oświadczenia, a także zgodnie z innymi/powiązanyimi przepisami prawa. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych - ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Dane mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów prawa. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. W przypadku pytań dot. danych osobowych prosimy o kontakt z naszym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem mailowym: krystian.erens@infomania.pl

.....

(podpis Słuchacza)