**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**zgodnie z art. 14 RODO dotycząca innych niż wnioskodawca członków rodziny studenta/doktoranta (współmałżonek, rodzice studenta/doktoranta, pełnoletnie rodzeństwo studenta/doktoranta).**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 14 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), [Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r.] dalej jako „RODO”, Akademia Mazowiecka w Płocku informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Mazowiecka w Płocku
2. dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Akademii Mazowieckiej w Płocku: Plac Dąbrowskiego 2 09-402 Płock; e-mail: iod@mazowiecka.edu.pl, tel.: 24 366 54 00 wew. 290;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w trybie art. 9 ust. 2 lit a) i b) i/lub art 6 ust 1 lit a) RODO
w związku z przepisami z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.) w celu przyznania stypendium socjalnego i/lub zapomogi studentowi– członkowi Pani/Pana rodziny;
4. Akademia Mazowiecka w Płocku będzie przetwarzała zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tylko te dane osobowe szczególnych kategorii, tj. dotyczące Pani/Pana zdrowia i/lub zwykłe dane osobowe, które są niezbędne do przyznania stypendium socjalnego i/lub zapomogi studentowi - członkowi Pani/Pana rodziny;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu
art. 4 pkt. 9 RODO. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem;
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych tj. przez okres wynikający z przepisów prawa powszechnie obowiązującego oraz z prawa wewnętrznego Akademii Mazowieckiej w Płocku – Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt;
7. przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,00-193 Warszawa;
9. Pana/Pani dane osobowe zostały pozyskane od studenta wnioskującego o przyznanie stypendium socjalnego i/lub zapomogi.

Przyjmuję do wiadomości treść pouczenia:

1. …………………….. …………… ….……………………………. …………………………………………….

 *(miejscowość) (data) (stopień pokrewieństwa) (czytelny podpis)*

1. …………………….. …………… ….……………………………. ………………………………………....…

 *(miejscowość) (data) (stopień pokrewieństwa) (czytelny podpis)*

1. …………………….. …………… ….……………………………. ………………………………………....…

 *(miejscowość) (data) (stopień pokrewieństwa) (czytelny podpis)*

1. …………………….. …………… ….……………………………. ………………………………………....…

 *(miejscowość) (data) (stopień pokrewieństwa) (czytelny podpis)*

1. …………………….. …………… ….……………………………. ………………………………………....…

 *(miejscowość) (data) (stopień pokrewieństwa) (czytelny podpis)*

1. …………………….. …………… ….……………………………. ………………………………………....…

 *(miejscowość) (data) (stopień pokrewieństwa) (czytelny podpis)*

1. …………………….. …………… ….……………………………. ………………………………………....…

 *(miejscowość) (data) (stopień pokrewieństwa) (czytelny podpis)*

1. …………………….. …………… ….……………………………. ………………………………………....…

 *(miejscowość) (data) (stopień pokrewieństwa) (czytelny podpis)*

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych osobowych dotyczących stanu mojego zdrowia, w celach określonych w niniejszej informacji o przetwarzaniu danych osobowych.**

 …………………………………………

 (czytelny podpis studenta)