……………………………………

 miejscowość i data

Imię i nazwisko ..............................

Adres zamieszkania ...............................................................................................................................

PESEL .........................…

Kierunek studiów: **Produkcja i bezpieczeństwo żywności**

Rok ukończenia studiów: **……………**

**dr hab. Zbigniew Barabasz, prof. PANS**

**Rektor**

**Państwowej Akademii Nauk stosowanych w Krośnie**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Wnioskuję o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, zakres i wymiar przedmiotów objęty programem studiów na kierunku *Produkcja i bezpieczeństwo żywności* prowadzonym, w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Krośnie*,* obejmujących treści związane z działalnością wytwórczą w rolnictwie w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej, nie wyłączając produkcji ogrodniczej, sadowniczej i rybnej.

Oświadczam, że ww. zaświadczenie jest niezbędne w celu udokumentowania posiadania przeze mnie wykształcenia wyższego rolniczego po ukończeniu studiów innych niż rolnictwo, ogrodnictwo, weterynaria, technika rolnicza i leśna, zootechnika, architektura krajobrazu, rybactwo.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, kierunku studiów i numeru PESEL przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych w Krośnie w celu wydania wskazanego wyżej zaświadczenia.

 ………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 *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* (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016), zwanego dalej Rozporządzeniem w zw. z art. 217a, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2022, poz. 2000) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Krośnie z siedzibą w: Rynek 1, 38-400 Krosno.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez adres e-mail: ochrona.danych@kpu.krosno.pl lub pod numerem telefonu (13) 43 755 14.
3. Dane osobowe, w zakresie imię i nazwisko, adres zamieszkania, ukończony kierunek studiów, numer PESEL, będą przetwarzane w celu realizacji wniosku o wydanie zaświadczenia.
4. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. zgoda osoby na przetwarzanie jej danych.
5. Pana/Pani dane osobowe przekazane będą podmiotom działającym na podstawie przepisów prawa.
6. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
7. Dane osobowe przechowywane będą przez Administratora przez okres wykonywania czynności określonych
we wniosku o dokonanie czynności oraz prawidłowe jego doręczenie a następnie zgodnie z obowiązującą
w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Krośnie Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, sprostowania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz prawo do żądania usunięcia danych osobowych.
9. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 z siedzibą: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji celów określonych w pkt. 3.
11. Administrator nie będzie prowadził zautomatyzowanego podejmowania decyzji związanych
z przetwarzaniem danych osobowych.