ASP im. E. Gepperta we Wrocławiu

Wydział………………………………

Kierunek studiów……………………

Imię i nazwisko………………………

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE WYRAŻENIA ZGODY NA PROWADZENIE BADANIA LOSÓW ABSOLWENTÓW**

Akademia Sztuk Pięknych im. E. Gepperta we Wrocławiu mając na celu dostosowanie programów kształcenia do potrzeb rynku pracy zwraca się ze szczególną prośbą o wyrażenie zgody na udziału   
w badaniu - Monitorowanie karier zawodowych absolwentów ASP im. E. Gepperta we Wrocławiu .

Udział w badaniu jest dobrowolny i anonimowy, zaś uzyskane informacje posłużą wyłącznie do utworzenia zestawień statystycznych zgodnie z wymogami **ustawy: Prawo o szkolnictwie o wyższym**, która wprowadziła obowiązek monitorowania losów zawodowych absolwentów uczelni wyższych.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział w badaniu**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam**\* na udział w badaniu zgadzam się na otrzymywanie korespondencji  
w sprawie powyższych badań na wskazany przeze mnie adres e-mailowy.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

...............................................

podpis studenta

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Akademię Sztuk Pięknych im. E.. Gepperta we Wrocławiu moich danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) na potrzeby prowadzenia badań Monitorowanie karier zawodowych absolwentów ASP im. E. Gepperta we Wrocławiu

...............................................

podpis studenta

|  |  |
| --- | --- |
| imię nazwisko |  |
| telefon |  |
| mail |  |
| ukończony kierunek, na wydziale |  |
| rok ukończenia |  |