Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 2/2016 Rektora ASP w Gdańsku

z dnia 1 marca 2016 r.

Szanowni Studenci!

Zwracamy się do Was z prośbą o wyrażenie zgody na udział w badaniu losów zawodowych absolwentów Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku. Celem badania jest poznanie, w jaki sposób kształtuje się kariera zawodowa naszych absolwentów. Do udziału w badaniu zostaniecie zaproszeni w ciągu maksymalnie 5 lat od roku obrony pracy licencjackiej lub magisterskiej. Badanie prowadzone jest w formie ankiety o charakterze poufnym, co oznacza, że uzyskane informacje posłużą wyłącznie do utworzenia zestawień statystycznych.

Dziękujemy za wypełnienie formularza, jednocześnie życząc Wam wielu sukcesów w życiu zawodowym!

**FORMULARZ ZGODY NA UDZIAŁ W BADANIU LOSÓW ZAWODOWYCH ABSOLWENTÓW AKADEMII SZTUK PIĘKNYCH W GDAŃSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | ………………………………………………………………………………………………… |
| **Wydział** | ………………………………………………………………………………………………… |
| **Jestem absolwentem (proszę wpisać x w odpowiednią rubrykę)** | jednolitych studiów magisterskich | ……………………… |
| studiów I stopnia | ……………………… |
| studiów II stopnia | ……………………… |
| **Adres e-mail** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Nr telefonu** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Adres zamieszkania** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Proszę zaznaczyć znakiem × jedną opcję:** Wyrażam zgodę na:przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia badań losów zawodowych absolwentów Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku, które będą prowadzone droga e-mailową, telefoniczną lub pocztową w terminie do roku od daty obrony pracy magisterskiej/licencjackiej, a następnie powtórzone po 3 i 5 latach.Administratorem danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku (z siedzibą w Gdańsku przy Targu Węglowym 6) i będą one udostępniane Ministerstwu Kultury i Dziedzictwa Narodowego (z siedzibą w Warszawie, przy ul. Krakowskie Przedmieście 15/17) w celach wskazanych powyżej. Podanie danych jest dobrowolne. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do dostępu do treści danych oraz ich poprawiania. Nie wyrażam zgody na udział w badaniach losów zawodowych absolwentów Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku. |

………………………………………………………

Data i podpis studenta / studentki