**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DANYCH**

**ZE ZBIORU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wniosek do

*NALEŻY WPISAĆ NAZWĘ INSTYTUCJI,*

 *W KTÓREJ BĘDĄ ZBIERANE DANE*

2. Wnioskodawca

**AKADEMIA POMORSKA W SŁUPSKU**

 **Ul. Arciszewskiego 22 a**

**76 – 200 SŁUPSK**

*Nazwisko i imię studenta – rok i kierunek studiów*

3. Podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b 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 - RODO) …………………………………….\* ⁪ ew. cd. w załączniku nr ………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………

4. Wskazanie przeznaczenia dla udostępnienia danych ………….…\* ⁪ ew. cd. w załączniku nr …...

**Dane potrzebne są do pisania pracy dyplomowej na temat:**

…………………………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................

5. Oznaczenie lub nazwa zbioru, z którego mają być udostępnione dane: ……………………………….

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..………………………………..

6. Zakres żądanych informacji ze zbioru: ………………………………. \* ⁪ ew. cd. w załączniku nr ……….

……………………………………………………………………………………………………………...…………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

………………………………………………………………………………………………………………………………………...

7. Informacje umożliwiające wyszukanie w zbiorze żądanych danych: ….\* ⁪ ew. cd. w załączniku

 nr ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..................................

………………………………………………………………………………………………………………..................................

………………………………………………………………………………………………………………..................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Jeśli TAK, to zakreśl kwadrat literą „X”

(miejsce na znaki skarbowej)

 ………………………………………………………….…….

 (data, podpis i ew. pieczęć wnioskodawcy - REKTOR)