

Badanie losów zawodowych absolwentów

A. Dane Absolwenta:

Imię i nazwisko:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
Rok urodzenia:	
Nr albumu:	
Kierunek:	
Poziom kształcenia:	<input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia
Filia/Wydział:	
Rok akademicki ukończenia studiów:	

B. Dane korespondencyjne:

E-mail:	
Ulica:	
Kod pocztowy, miejscowość:	
Telefon kontaktowy:	

Szanowni Państwo,

zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wzięcie udziału w badaniu ankietowym na ten temat. Badanie ma charakter całkowicie poufny. Badanie losów zawodowych absolwentów oraz efektywności wykorzystywania przez absolwentów nabytej w toku studiów wiedzy pozwoli Uczelni dostosowywać swoją ofertę edukacyjną do bieżących potrzeb rynku pracy.

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) **wyrażam zgodę/ nie wyrażam** zgody na uczestnictwo w badaniach ankietowych karier zawodowych absolwentów Społecznej Akademii Nauk, (prowadzonych drogą elektroniczną w postaci e-mail, ankiety internetowej, a także poprzez kontakt pocztowy lub telefoniczny), w terminie 12 m-cy od daty ukończenia studiów, a następnie powtórzone po 3. latach od ukończenia przeze mnie studiów oraz na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Społeczną Akademię Nauk - wyłącznie w celach badawczych.

(Informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest Społeczna Akademia Nauk z siedzibą w Łodzi. Podstawę prawną stanowi ustawa z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781) i rozporządzenie RODO.)

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

.....
(podpis)

- W przypadku zgody prosimy o wypełnienie informacji kontaktowych w polu B.
- Prosimy o wyraźne zaznaczenie pola „Wyrażam zgodę” lub „Nie wyrażam zgody”