

Biblioteka PANS w Nysie

Nysa, dn.....

.....
(Imię nazwisko)

.....

.....
(Miejsce zamieszkania)

.....
(Rok i kierunek studiów)

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji bibliotecznej z powodu zagubienia oryginału.

Czytelny podpis

Klauzula informacyjna

Zgodnie z zarządzeniem nr 27/2018 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nysie z dnia 25.05.2018 r. w sprawie Ochrony Danych Osobowych w PWSZ w Nysie oraz na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie, ul. Armii Krajowej 7, 48-300 Nysa,
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@pans.nysa.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu umożliwienia korzystania z zasobów bibliecznych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą firmy wspierające obsługę informatyczną biblioteki,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z odpowiednimi przepisami prawa,
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi.