

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 74/2022  
Rektora PWSTE w Jarosławiu

**Deklaracja uczestnictwa w monitorowaniu karier zawodowych absolwentów  
PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY TECHNICZNO – EKONOMICZNEJ  
im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu**

*Szanowni Państwo,*

Zespół Badawczy do spraw Monitorowania Losów Zawodowych Absolwentów PWSTE w Jarosławiu zgodnie z Zarządzeniem Rektora prowadzi monitorowanie karier zawodowych absolwentów.

W związku z powyższym zwracamy się do Państwa z prośbą o wyrażenie zgody na udział w niniejszym badaniu. Jego celem jest poznanie, w jaki sposób kształtuje się kariera zawodowa absolwentów naszej Uczelni. Państwa odpowiedzi będą miały też duże znaczenie dla planowania nowych kierunków, ułatwią dostosowanie kształcenia i programów studiów do potrzeb rynku pracy, a także przyczynią się do promocji PWSTE w Jarosławiu. Wyniki badania są w całości anonimowe i posłużą do zbiorczych opracowań statystycznych. Będziemy wdzięczni za wyrażenie zgody na udział w monitorowaniu karier zawodowych absolwentów.

*Dziękujemy i życzymy sukcesów!*

<b>Imię i nazwisko/nr albumu</b>	
<b>Kierunek oraz stopień ukończonych studiów</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej</b>	
<i>Proszę zaznaczyć znakiem x jedną z poniższych opcji:</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Wyrażam zgodę na:</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Nie wyrażam zgody na:</i>	
1) <i>uczestnictwo w monitorowaniu karier zawodowych absolwentów PWSTE w Jarosławiu, które będzie prowadzone drogą elektroniczną, po upływie roku po ukończeniu studiów oraz trzech lat po ukończeniu studiów i polegać będzie na udzieleniu przeze mnie odpowiedzi na kilka pytań.</i>	
2) <i>gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Praktyk Studenckich z Biurem Karier oraz Zespół Badawczy do spraw Monitorowania Losów Zawodowych Absolwentów PWSTE w Jarosławiu będzie wyłącznie w celach badawczych (art. 23 ust. 1 pkt 1 i 2 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku</i>	

*o ochronie danych osobowych – (Dz. U. 2018 r., poz. 138).*

**Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż przysługuje mi prawo do dostępu, zmiany lub usunięcia moich danych osobowych. W takim wypadku poinformuję o tym fakcie Centrum Praktyk Studenckich z Biurem Karier e - mailem na adres: [abk@pwste.edu.pl](mailto:abk@pwste.edu.pl)**

**Data:..... Podpis:.....**