Załącznik nr 2

BADANIE LOSÓW ABSOLWENTÓW – ZGŁOSZENIE

Szanowny Absolwencie, Szanowna Absolwentko

Biuro Karier CM prowadzi badanie, które ma za zadanie poznanie losów zawodowych absolwentów naszej Uczelni. Dane o losach zawodowych będą prezentowane w postaci zagregowanej (opracowanie w formie statystycznej, pozbawione informacji umożliwiających identyfikację uczestników badania). Prosimy o wypełnienie literami drukowanymi. **Dziękujemy i życzymy wielu sukcesów !**

1. W celu ułatwienia kontaktu związanego z badaniami losów absolwentów zwracamy się z prośbą o podanie danych kontaktowych.

Imię i Nazwisko	
Numer telefonu	
e- mail (inny niż domena CM UMK):	
numer indeksu:	

2. Czy jest Pan/Pani osobą pracującą zatrudnioną na podstawie dowolnego typu umowy (umowy cywilno-prawnej, umowy o pracę) lub prowadzącą działalność gospodarczą.

- ○ **Tak** ○ **Nie**

WYPEŁNIA BK CM UMK	
Numer wew.	

Proszę o zaznaczenie jednej z opcji:

☐ Wyrażam zgodę na:

- **uczestnictwo w badaniu: Badanie Losów Absolwentów CM UMK**, które będzie prowadzone drogą e-mailową, telefoniczną lub pocztową, w terminie **6 miesięcy, 3 lat oraz 5 lat od daty zakończenia studiów** pierwszego, drugiego stopnia lub jednolitych magisterskich,
- **gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych:**
  - imienia i nazwiska, numer telefonu, e- mail, numer indeksu oraz dotyczących nazwy, typu i miejsca ukończonej szkoły średniej oraz nazwy studiowanego kierunku studiów, poziomu i profilu kształcenia, formy studiów oraz daty zakończenia studiów zawartych w Uniwersyteckim Systemie Obsługi Studiów CM UMK (USOS)

przez Dział Zawodowej Promocji Studentów i Absolwentów CM (Biuro Karier) **wyłącznie w celach badawczych** (art. 23 ust. 1 pkt. 1 i 2 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn.zm.),

☐ Nie wyrażam zgody na uczestnictwo w badaniu: Badanie Losów Absolwentów CM UMK.

Data i czytelny podpis……