

Szanowna Absolwentko, Szanowny Absolwencie,

Politechnika Warszawska chce jak najlepiej dostosować swój system edukacji do potrzeb rynku pracy i w związku z tym zwraca się do Pani/ Pana z prośbą o wyrażenie zgody na wzięcie udziału w badaniu „Monitorowanie Karier Zawodowych Absolwentów”, dającym możliwość podzielenia się swoim doświadczeniem, spostrzeżeniami, wnioskami i sugestiami.

Informacje uzyskane tą drogą stanowią będą dla nas cenne źródło wiedzy pomocne między innymi przy podejmowaniu decyzji o zmianach w ofercie kształcenia. Będą one również wykorzystywane na potrzeby rankingów krajowych i międzynarodowych. Wyniki pomogą również przyszłym kandydatom na studia ocenić, czy po ukończeniu naszej uczelni będą dysponowali wiedzą i umiejętnościami, których oczekuje od nich rynek pracy. Z informacji zawartych w raportach z badań skorzysta zapewne także Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego chociażby przy dokonywaniu analiz strategicznych.

**Badanie jest anonimowe**, a uzyskane od Pani/Pana informacje posłużą do utworzenia zestawień statystycznych. Zostaną one przeprowadzone za pośrednictwem ankiety internetowej. Link do niej zostanie przesłany, jeśli zgodzi się Pani/Pan na udział w badaniu i jednocześnie wyrazi zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Politechnikę Warszawską.

W każdym czasie przysługuje Pani/ Panu prawo wycofania wyrażonej zgody poprzez wysłanie oświadczenia via e-mail na adres: [biurokarier@bk.pw.edu.pl](mailto:biurokarier@bk.pw.edu.pl).

|                            |  |
|----------------------------|--|
| IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO*  |  |
| UKOŃCZONE STUDIA (WYDZIAŁ) |  |
| ROK UKOŃCZENIA STUDIÓW     |  |

Proszę zaznaczyć znakiem x jedną opcję:

- Wyrażam zgodę na udział w badaniu „Monitorowanie Karier Zawodowych Absolwenta”.
- Nie wyrażam zgody na udział w badaniu „Monitorowanie Karier Zawodowych Absolwenta”

.....  
(data i podpis)

Zapewniamy poufność udzielanych przez Panią/ Pana odpowiedzi zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, **prosimy zatem o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Warszawską z siedzibą w Warszawie, Plac Politechniki 1, 00-661 Warszawa moich danych osobowych w celu przeprowadzania badania „Monitorowanie Karier Zawodowych Absolwenta” oraz umieszczenie moich danych w bazie stworzonej na potrzeby realizacji ww. badania. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe przetwarzane są przez ww. instytucję, a także, że jestem uprawniony do wglądu do swoich danych i ich poprawiania. Dane osobowe podaję dobrowolnie.

|  |   |                        |
|--|---|------------------------|
| JESTEM ABSOLWENTEM<br>(Należy zaznaczyć znakiem x odpowiednią rubrykę) | jednolitych studiów magisterskich                 |                        |
|  | studiów I stopnia (licencjackich, inż.)           |                        |
|  | studiów II stopnia                                |                        |
|  | kierunku studiów.....<br>(nazwa kierunku studiów) |                        |
| NR INDEKSU/ALBUMU  |   | ROK UKOŃCZENIA STUDIÓW |
| ADRES E-MAIL**   |   |                        |

.....  
(data i podpis)

\* W przypadku zmiany nazwiska, nazwisko aktualne w chwili ukończenia studiów

\*\* Adres, na który zostanie wysłana ankieta”