………………………………………..
miejsce i data wystawienia

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
autorów, recenzentów i innych uczestników procesu wydawniczego**

Ja, niżej podpisana/y:

 ………………………………………………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………………………………………………………………...

*(adres email, nr telefonu)*

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez: Zachodniopomorską Szkołę Biznesu w Szczecinie, z siedzibą w Szczecinie przy ul. Żołnierskiej 53, jako administratora, w celu realizacji procesu wydawniczego Zeszytów Naukowych Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu „FIRMA i RYNEK”.

Oświadczam jednocześnie, iż zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zachodniopomorska Szkoła Biznesu w Szczecinie,
71-210 Szczecin, ul. Żołnierska 53
2. Dodatkowe informacje o przetwarzaniu moich danych osobowych mogę uzyskać pod adresem: iod@zpsb.pl
3. Moje dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu wydawniczego.
4. Moje dane mogą być powierzone podmiotom trzecim, którym administrator danych zleci wykonywanie czynności związanych z obsługą techniczną procesu wydawniczego. Odbiorcami moich danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane będą przechowywane przez okres trwania procesu wydawniczego, a po jego zakończeniu przez okres zgodny z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe podałem dobrowolnie, a ich podanie jest konieczne dla realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
9. Moje dane nie będą podlegały profilowaniu.

…......................................................................
(Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)