*Załącznik nr 4
do Regulaminu procesu dyplomowania*

*w Akademii Nauk Stosowanych WSGE*

*im. A De Gasperi w Józefowie*

**OŚWIADCZENIE**

 Ja niżej podpisany/-a …………………..……………………………………… student/-ka kierunku ……………………..........………………………….. prowadzonego na poziomie studiów **I/II** stopnia o profilu **praktycznym/ogólnoakademickim** w Akademii Nauk Stosowanych WSGE im. A. De Gasperi w Józefowie oświadczam, że przedkładaną pracę dyplomową pt.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

napisałem/-am samodzielnie. Oznacza to, że przy pisaniu pracy, poza niezbędnymi konsultacjami, nie korzystałem/-am z pomocy innych osób, a w szczególności nie zlecałem/-am opracowania tej rozprawy lub jej części innym osobom, ani nie odpisywałem/-am tej rozprawy lub jej części od innych osób.

 Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że gdyby powyższe oświadczenie okazało się nieprawdziwe, decyzja o wydaniu mi dyplomu zostanie cofnięta.

Józefów, dn. ………………………….….. r. …………….........………………...

 (miesiąc słownie) (czytelny podpis studenta/-tki)

*Załącznik nr 5
do Regulaminu procesu dyplomowania*

 *w Akademii Nauk Stosowanych WSGE*

*im. A. De Gasperi w Józefowie*

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

*imię i nazwisko studenta/-tki*

*………………………………………………………………………………….…………….*

*kierunek, poziom i profil studiów*

*………………………………………………………………………………….…………….*

*nr albumu*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że udzielam nieodpłatnie Akademii Nauk Stosowanych WSGE im. A. De Gasperi
w Józefowie prawa do wprowadzania, przetwarzania i przechowywania w Jednolitym Systemie Antyplagiatowympracy dyplomowej mojego autorstwa pt.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że ww. praca dyplomowa:

1. nie narusza praw autorskich w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2509) oraz dóbr osobistych chronionych prawem cywilnym,

2. nie zawiera danych i informacji, które uzyskałem w sposób niedozwolony,

3. nie była podstawą nadania tytułu zawodowego ani mojej, ani innej osobie.

Oświadczam także, że treść pracy dyplomowej, zapisanej na przekazanym przeze mnie jednocześnie nośniku elektronicznym, jest zgodna z treścią zawartą w wydrukowanej wersji pracy, przedstawionej w procedurze dyplomowania.

Jednocześnie wyrażam zgodę na *przetwarzanie danych osobowych* (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych; t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) niezbędnych do *wprowadzania, przetwarzania i przechowywania pracy dyplomowej* *w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym* przez Akademię Nauk Stosowanych WSGE im. A. De Gasperi w Józefowie, która jednocześnie jest Administratorem Danych Osobowych.

W razie wątpliwości co do przetwarzania moich danych, mam prawo zwrócić się do Inspektora Bezpieczeństwa Informacji w AWSGE, Wojciecha Sitka (mail: w.sitek@wsge.edu.pl).

Oświadczam, że:

* mam świadomość, że podane przeze mnie dane (tj. imię i nazwisko, numer albumu, kierunek, poziom studiów, temat pracy, promotor, praca dyplomowa) będą umieszczone i przechowywane w Jednolitym systemie antyplagiatowym (JSA), zgodnie z zarządzeniem nr 7/2024 Rektora AWSGE z dnia 8 lutego 2024 r. („Polityka Bezpieczeństwa Informacji” AWSGE);
* zapoznałem/-am się z prawem żądania wglądu do danych, sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania danych, a także możliwością wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawem do przenoszenia danych oraz cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym czasie;
* mam świadomość, iż przysługuje mi prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe bez mojej zgody nie będą podlegały profilowaniu ani udostępnianiu osobom trzecim, państwu trzeciemu ani organizacji międzynarodowej.

Józefów, dn. …………………… …….….. r. ……………….........………………...

 *(miesiąc słownie) (czytelny podpis studenta/-tki)*

 Stwierdzam autentyczność podpisu

 ……………………………………..

 *(podpis pracownika Biura Obsługi Kształcenia i pieczątka AWSGE)*

*Załącznik nr 6
 do Regulaminu procesu dyplomowania*

*w Akademii Nauk Stosowanych WSGE*

*im. A. De Gasperi w Józefowie*

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

*imię i nazwisko studenta/-tki*

*………………………………………………………………………………….…………….*

*kierunek, poziom i profil studiów*

*………………………………………………………………………………….…………….*

*nr albumu*

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na udostępnianie mojej pracy dyplomowej pt. :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Józefów, dn. …………………… ……………….........………………...

 (czytelny podpis studenta/-tki)

 Stwierdzam autentyczność podpisu

 ……………………………………..

 *podpis pracownika Biura Obsługi Kształcenia i pieczątka AWSGE*

\* niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr 7
do Regulaminu procesu dyplomowania*

*w Akademii Nauk Stosowanych WSGE*

*im. A. De Gasperi w Józefowie*

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

*imię i nazwisko studenta/-tki*

*………………………………………………………………………………….…………….*

*kierunek, poziom i profil studiów*

*………………………………………………………………………………….…………….*

*nr albumu*

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na *przetwarzanie danych osobowych* (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) niezbędnych do przechowywania i obsługi prac dyplomowych obronionych w Akademii Nauk Stosowanych WSGE im. A. De Gasperi w Józefowie, która jednocześnie jest Administratorem Danych Osobowych.

W razie wątpliwości co do przetwarzania moich danych, mam prawo zwrócić się do Inspektora Bezpieczeństwa Informacji w AWSGE, Wojciecha Sitka (mail: : w.sitek@wsge.edu.pl).

Oświadczam, że:

* mam świadomość, że podane przeze mnie dane (tj. imię i nazwisko, numer albumu, kierunek, poziom studiów, profil studiów, temat pracy, promotor, recenzent, praca dyplomowa) będą umieszczone w Repozytorium prac dyplomowych oraz przechowywane w archiwum oraz
w wykazie obronionych prac dyplomowych w Bibliotece AWSGE zgodnie z zarządzeniem nr 7/2024 Rektora WSGE z dnia 8 lutego 2024 r. („Polityką Bezpieczeństwa Informacji” AWSGE);
* zapoznałem/-am się z prawem żądania wglądu do danych, sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania danych, a także możliwością wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawem do przenoszenia danych oraz cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym czasie;
* mam świadomość, iż przysługuje mi prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe bez mojej zgody nie będą podlegały profilowaniu ani udostępnianiu osobom trzecim, państwu trzeciemu ani organizacji międzynarodowej.

Józefów, dn. …………………… ……………….........………………...

 *(czytelny podpis studenta/-tki)*

 Stwierdzam autentyczność podpisu

 ……………………………………..

*(podpis pracownika Biura Obsługi Kształcenia i pieczątka AWSGE)*

*Załącznik nr 8
do Regulaminu procesu dyplomowania*

 *w Akademii Nauk Stosowanych WSGE*

*im. A. De Gasperi w Józefowie*

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

*imię i nazwisko studenta/-tki, nr albumu*

*………………………………………………………………………………….…………….*

*kierunek, poziom i profil studiów*

*………………………………………………………………………………….…………….*

*aktualny adres e-mail*

*………………………………………………………………………………….…………….*

*aktualny numer telefonu kontaktowego*

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*** na *uczestnictwo w badaniach losów* zawodowych *absolwentów AWSGE
i przetwarzanie danych osobowych* (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych; t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) niezbędnych do tego celu *Akademii Nauk Stosowanych WSGE im. A. De Gasperi w Józefowie*, która jednocześnie jest Administratorem Danych Osobowych.

W razie wątpliwości co do przetwarzania moich danych, mam prawo zwrócić się do Inspektora Bezpieczeństwa Informacji w AWSGE, Wojciecha Sitka (mail w.sitek@wsge.edu.pl).

Oświadczam, że:

* mam świadomość, że podawane przeze mnie dane (tj. imię i nazwisko, numer albumu, kierunek, poziom studiów, profil studiów, numer albumu, numer telefonu) będą przechowywane przez czas nieokreślony do czasu mojej rezygnacji z niniejszej zgody, zgodnie z zarządzeniem nr 7/2024 Rektora AWSGE z dnia 8 lutego 2024 („Polityka Bezpieczeństwa Informacji” AWSGE);
* zostałem/-am poinformowany/-a o prawie do wglądu do danych, sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania danych, a także możliwością wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz o prawie do przenoszenia danych oraz cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym czasie;
* mam świadomość, iż przysługuje mi prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe podane w ankietach są w pełni anonimowe i nie będą podlegały profilowaniu. Żadne dane osobowe bez mojej zgody nie będą poddane profilowaniu ani udostępnianiu osobom trzecim, państwu trzeciemu ani organizacji międzynarodowej.

**Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody\*** na przekazywanie informacji marketingowych drogą e-mailową oraz telefoniczną. Od subskrypcji mogę odstąpić w dowolnym momencie w formie e-mailowej lub innej pisemnej.

Józefów, dn. …………………… ………………………………………

 *(czytelny podpis studenta/-tki)*

 Stwierdzam autentyczność podpisu

……………………………………..

*(podpis pracownika Biura Obsługi Kształcenia i pieczątka AWSGE)*

**\* niewłaściwe skreślić**