

Załącznik do Regulaminu wsparcia psychologicznego w Politechnice Morskiej w Szczecinie  
(pismo ogólne nr 47/2022 Prorektora ds. Kształcenia PM z dnia 23.11.2022 r.)

....., dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(wydział, kierunek studiów/dyscyplina dr)

.....  
(dane kontaktowe, nr telefonu lub e-mail)

## ZGŁOSZENIE

**Zgodnie z Regulaminem wsparcia psychologicznego w Politechnice Morskiej w Szczecinie proszę o udzielenie pomocy psychologicznej w formie indywidualnych konsultacji psychologicznych.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej „RODO” oraz art. 9 ust. 1 lit. a RODO przez Politechnikę Morską w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie (70-500) przy ul. Wały Chrobrego 1-2, w celu udzielania pomocy psychologicznej.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem wsparcia psychologicznego w Politechnice Morskiej w Szczecinie i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....  
*podpis*