DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imię:

Adres pocztowy:

Adres e-mail:

Nr telefonu:

**Komendant**

**Wojewódzki Policji w Poznaniu**

za pośrednictwem

Pełnomocnika Komendanta Wojewódzkiego Policji   
w Poznaniu ds. współpracy naukowo-badawczej

**WNIOSEK**

**O ZGODĘ NA REALIZACJĘ BADANIA OPINII W POLICJI**

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

**Informacje na temat badania**

Cel badania:

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

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

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

Założenia/hipotezy badawcze:

…………………………………………………………………………..…………………

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

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

Zakres wnioskowania (czy wyniki mają odnosić się do całej formacji, określonej grupy, np. tylko   
do pracowników Policji, czy wyłącznie do przebadanej grupy respondentów?):

…………………………………………………………………………..…………………

Metoda zbierania danych (ankieta papierowa/elektroniczna, wywiad pogłębiony itp.):

…………………………………………………………………………..…………………

Liczba jednostek organizacyjnych Policji, w których Wnioskodawca ma zamiar przeprowadzić badanie:

…………………………………………………………………………..…………………

Nazwa jednostki/jednostek i komórki/komórek organizacyjnych Policji, w których Wnioskodawca ma zamiar przeprowadzić badanie:

…………………………………………………………………………..…………………

Sposób doboru próby badawczej:

…………………………………………………………………………..…………………

Wielkość próby badawczej (ogółem i w podziale na poszczególne jednostki/komórki organizacyjne Policji):

…………………………………………………………………………..…………………

Planowany termin realizacji badania:

…………………………………………………………………………..…………………

Liczba osób zaangażowanych w realizację badania po stronie Wnioskodawcy:

…………………………………………………………………………..…………………

Opis przebiegu badania – etapy jego organizacji w terenie:

…………………………………………………………………………..…………………

Inne jednostki organizacyjne Policji, do których Wnioskodawca zwrócił się o zgodę na realizację badania:

…………………………………………………………………………..…………………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Komendę Wojewódzką Policji w Poznaniu (adres: ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań) w celu realizacji Procedury* *postępowania z wnioskami o zgodę na realizację badań opinii w Policji.*

..................................................... ..............................................

***Miejscowość, data***  ***Podpis Wnioskodawcy***

*Zobowiązuję się do przekazania Komendzie Wojewódzkiej Policji w Poznaniu wyników badania w przypadku otrzymania zgody na jego realizację.*

..................................................... ..............................................

***Miejscowość, data***  ***Podpis Wnioskodawcy***

**Załączniki:**

1. narzędzie badawcze,
2. opinia opiekuna naukowego lub kierownika instytucji o zasadności realizacji przedmiotowego badania w Policji wraz z uzasadnieniem o jego użyteczności dla Policji.

W związku z wejściem w życie 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), dochowując warunków w nim zawartych informujemy, że:

Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Komendant Wojewódzki Policji w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy ul. Kochanowskiego 2a 60-844.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych:

mł. insp. Wojciech Sobczak

Tel. 61-84-153-54  
e-mail: iod.kwp@po.p[olicja.gov.pl](mailto:oin@ld.policja.gov.pl)

Pani/Pana dane osobowe będą wykorzystywane w celu realizacji ***Procedury*** ***postępowania z wnioskami o zgodę na realizację badań opinii w Policji.***

Pani/Pana dane osobowe:

* będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
* będą przechowywane przez czas realizacji sprawy, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
* nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

Przysługuje Pani/Panu prawo:

* dostępu do przekazanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan , że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy *ogólnego rozporządzenia o ochronie danych*;