|  |  |
| --- | --- |
| **Kod Pracownika** |  |
| **Data wpływu** |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA (PRACOWNIK UWM)**

1. **Imię**: …………………………………………………………………………….
2. **Nazwisko**: ………………………………………………………………………..
3. **Adres e-mail**: ………………………………………………………@uwm.edu.pl
4. **Telefon kontaktowy**: ……………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIA I ZGODY**

1. Oświadczam, że jestem pracownikiem Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
2. Wyrażam zgodę na świadczenie pomocy psychologicznej
3. Zapoznałam/em się z [Regulaminem](http://bip.uwm.edu.pl/files/Nr%2067%20za%C5%82.%20REGULAMIN%20DZIA%C5%81ANO%C5%9ACI%20ACW.docx) działalności Ośrodka „Empatia”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ulicy Oczapowskiego 2 10-719 w Olsztynie. Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM, który można pobrać ze strony [www.uwm.edu.pl/daneosobowe](http://www.uwm.edu.pl/daneosobowe). Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Państwa zgody przed jej wycofaniem.

………………………………. ……………………………...

 *MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Administrator danych osobowych:**Administratorem Państwa danych osobowych jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn. **II. Inspektor Ochrony Danych:**Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji praw przez formularz kontaktowy na stronie: [www.uwm.edu.pl/daneosobowe/formularz](http://www.uwm.edu.pl/daneosobowe/formularz) oraz e-mail: bkw@uwm.edu.pl; nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn. **III. Cele i podstawy przetwarzania:**Na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody dane osobowe będą przetwarzane w celu skorzystania z usług Ośrodka Pomocy Psychologicznej i Psychoedukacji „Empatia”.**IV. Kategorie przetwarzanych danych:**Imię, nazwisko, adres e-mail, telefon kontaktowy.**V. Odbiorca danych:**Odbiorcą Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Psychologicznej i Psychoedukacji „Empatia”.**VI. Okres przechowywania danych:**Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od daty zgłoszenia. | **VII. Przysługujące prawa:** 1. dostępu do wglądu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. sprostowania danych,
3. usunięcia danych,
4. ograniczenia przetwarzania danych,
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
6. przenoszenia danych,
7. wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

W celu realizacji wymienionych praw, przysługujące żądanie można zgłosić Inspektorowi Ochrony Danych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Na stronie: [www.uwm.edu.pl/daneosobowe](http://www.uwm.edu.pl/daneosobowe) zamieszczono przewidziane ku temu procedury.**VIII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do skorzystania z usług Ośrodka Pomocy Psychologicznej i Psychoedukacji „Empatia”. Jeżeli nie podadzą Państwo danych, odmówimy Państwu możliwości skorzystania z naszych usług. |