



Data wpływu*:	
Kod osoby*:	

*uzupełnia Biuro Ośrodka „Empatia”

STUDENT/DOKTORANT UWM FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ

Imię i nazwisko:

Płeć:

Numer albumu/numer akt osobowych:

Wydział**:

Osoba z niepełnosprawnością: T N

Kierunek**:

Stopień i rodzaj niepełnosprawności:

Stopień i rok studiów**:

Inne trudności zdrowotne, edukacyjne, szczególne potrzeby na podstawie dokumentacji medycznej, diagnoz, opinii, zaświadczeń specjalistycznych:

2. INFORMACJE KONTAKTOWE

Miejscowość:

Ulica:

Numer budynku/numer lokalu:

Kod pocztowy:

Telefon kontaktowy:

Adres email studencki :

3. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU (opcjonalnie)

Imię:

Nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Stopień pokrewieństwa:

4. ZGODY I OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałam/em się z [Regulaminem](#) działalności Ośrodka „Empatia”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- 2) Oświadczam, że jestem osobą studiującą/osobą pracującą w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie
- 3) Wyrażam zgodę na świadczenie pomocy psychologicznej, wsparcia psychoedukacyjnego, profilaktycznego.
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii, przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ulicy Oczapowskiego 2 10-719 w Olsztynie w celu świadczenia pomocy psychologicznej. Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Państwa zgody przed jej wycofaniem.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS

** dotyczy osób studiujących

UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE

UNIWERSYTECKIE CENTRUM WSPARCIA

Ośrodek Pomocy Psychologicznej i Psychoedukacji „EMPATIA”



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:

Wyzaczyliśmy 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 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, w tym dane szczególnych kategorii, będą przetwarzane w celu świadczenia pomocy psychologicznej, wsparcia psychoedukacyjnego, profilaktycznego, przesyłania oferty wsparcia, zapraszania na wydarzenia, przeprowadzania dobrowolnych ankiet.

IV. Kategorie przetwarzanych danych:

Imię i nazwisko, numer albumu/akt osobowych, płeć, informacja o niepełnosprawności, stopień i rodzaj niepełnosprawności, trudności zdrowotne, edukacyjne, szczególne potrzeby, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, adres e-mail, a w przypadku studentów także: wydział, kierunek, stopień i rok studiów. W przypadku wskazania osoby upoważnionej do kontaktu jej: Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy.

V. Odbiorca danych:

Bez Państwa wiedzy i zgody nie udostępniamy nikomu danych osobowych. Jednak, w niezbędnym zakresie, w trosce o najwyższą jakość świadczonych przez Uniwersytet usług, mogą one zostać udostępnione organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

VI. Okres przechowywania danych:

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Po upływie tego okresu dane mogą być archiwizowane w celu ochrony praw i interesów Administratora.

VII. Przysługujące prawa:

- a) dostępu do wglądu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- b) sprostowania danych,
- c) usunięcia danych,
- d) ograniczenia przetwarzania danych,
- e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
- f) przenoszenia danych,
- g) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- h) 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 zamieszczono przewidziane ku temu procedury.

VIII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uzyskania pomocy, psychologicznej. Jeżeli nie podadzą Państwo danych, odmówimy Państwu naszego świadczenia.



**UNIwersYTET
WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE**

UNIwersYTECKIE CENTRUM WSPARCIA

Ośrodek Pomocy Psychologicznej i Psychoedukacji „Empatia”

UNIwersYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE

ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn
tel. (89) 523 00 12
fax (89) 523 00 80 www.uwm.edu.pl

UNIwersYTECKIE CENTRUM WSPARCIA
Ośrodek Pomocy Psychologicznej i Psychoedukacji „EMPATIA”

ul. Obiżca 2, 10-725 Olsztyn
tel. (89) 524 52 41, e-mail: empatia@uwm.edu.pl
www.empatia.uwm.edu.pl