



Data wpływu*:	
Kod osoby*:	

*uzupełnia Biuro Ośrodka „Empatia”

STUDENT/DOKTORANT UWM FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ

Imię i nazwisko: _____

Numer albumu/numer akt osobowych: _____

Osoba z niepełnosprawnością: Tak Nie Płeć: _____

Stopień i rodzaj niepełnosprawności: _____ Wydział** _____

Inne trudności zdrowotne, edukacyjne, szczególne Kierunek** _____

potrzeby na podstawie dokumentacji medycznej, Stopień i rok studiów** _____

diagnoz, opinii, zaświadczeń

specjalistycznych: _____

2. INFORMACJE KONTAKTOWE

Miejscowość: _____ Ulica: _____

Numer budynku/numer lokalu: _____ Kod pocztowy: _____

Telefon kontaktowy: _____ Adres email studencki: _____

3. OSOBA UPOWAŻNIONA DOKONTAKTU (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

5. 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. 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.

VI. Przysługujące prawa:

- dostępu do wglądu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- sprostowania danych,
- usunięcia danych,
- ograniczenia przetwarzania danych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 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.

VII. 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.