



UNIwersytet MEDYCZNY
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO
W POZNANIU

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ERASMUS+

NA ROK AKADEMICKI 2023/24

RODZAJ WYJAZDU (zakreśl właściwe):

- | | | |
|-------------|-----|-----|
| 1. STUDIA | TAK | NIE |
| 2. PRAKTYKI | TAK | NIE |

IMIĘ I NAZWISKO

.....

ROK STUDIÓWKIERUNEKWYDZIAŁ

TELE-MAIL

KRAJ WYJAZDU

.....

TAK NIE

Uczestniczyłem/a m w wymianie Erasmusa (zakreśl właściwe):

(jeśli tak, to jaki rodzaj wyjazdu, na którym roku i ile miesięcy?)

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE

Pobieram stypendium socjalne TAK NIE

Klauzula informacyjna

Zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) 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) zwane RODO, art.13 informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego z siedzibą w Poznaniu, ul. Fredry 10, Dział Nauki, Pozyskiwania Grantów i Współpracy Międzynarodowej – Sekcja Współpracy Międzynarodowej.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem można się kontaktować z Inspektorem Danych Osobowych za pomocą e-mail: iod@ump.edu.pl
3. Pana/Pani dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym przetwarzane są w związku ze zgłoszeniem się do programu ERASMUS+ .
4. Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych odbywa się w oparciu o przepisy prawa, w szczególności Ustawy – prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018r. oraz art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 na uchwały nr 17/2022 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 16 lutego 2022 roku.
5. Pana/Pani dane osobowe Administrator udostępni członkom Komisji Rekrutacyjnej, oraz może udostępnić innym podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów prawa.
6. Administrator będzie przechowywał Pana/Pani dane osobowe przez okres trwania procesu rekrutacji , a po jego zakończeniu przez okres 1 roku.
7. W przypadkach, na zasadach i w trybie określonym w obowiązujących przepisach przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych oraz prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli była wcześniej udzielona. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa.
9. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.