OŚWIADCZENIE-

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz ich publikację
w serwisie umcs.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzane danych osobowych dotyczących mnie przez Uniwersytet Marii Curie Skłodowskiej w Lublinie z siedzibą Pl. M. Curie-Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin, w ramach działalności Organizacji/Koła zarejestrowanego pod nazwą …….… mającego swoją siedzibę w Lublinie przy ul. ……..….., w celach związanych z przyjęciem i działalnością statutową Organizacji/Koła w okresie mojego członkostwa\*.

Wyrażam zgodę na publikacją moich danych w zakresie: imienia, nazwiska, kierunku i roku studiów, adresu e-mail oraz numeru telefonu w serwisie umcs.pl, w związku z działaniami informacyjnymi związanymi z członkostwem w Organizacji/Kole, zgodnie z ustalonym ze mną zakresem.

 Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie, rozpowszechnianie i publikację mojego wizerunku oraz utworów powstałych na podstawie wykonywanych filmów w związku z działaniami informacyjnymi, promocyjnymi i marketingowymi Uniwersytetu, w projektach edukacyjnych, artystycznych, naukowych, wystawienniczych, wydawniczych, w mediach drukowanych, telewizji, radiu i Internecie.

Udzielone zgody są ważne teraz i w przyszłości pod warunkiem braku zmiany celu przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, żądania usunięcia danych, żądania zaprzestania przetwarzania danych lub wycofania zgody.

* Złożenie powyższych oświadczeń zgód jest dobrowolne.
* Dane osobowe pozyskiwane są przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w zakresie imienia, nazwiska, kierunku i roku studiów oraz danych kontaktowych, tj. adresu e-mail i numeru telefonu w związku z moim uczestnictwem w Organizacji/Kole działającym w Uniwersytecie.
* Mam możliwość odwołania udzielonej zgody w każdym momencie, zgłoszenia zmiany, sprzeciwu wobec przetwarzania danych, bądź żądania usunięcia danych z bazy członków Organizacji/Koła UMCS. W przypadku skorzystania z powyższych praw nie będzie możliwe dalsze uczestnictwo w Organizacji/Kole, nie będzie to natomiast miało wpływu na legalność przetwarzania danych przed skorzystaniem z ww. praw.
* Informacje dotyczące zasad funkcjonowania Organizacji/Koła dostępne są w Statucie, z którego treścią się zapoznałam/em i zobowiązuję się go stosować.
* Mam świadomość, że w serwisie umcs.pl opublikowane zostaną tylko i wyłącznie te dane, które zgłoszone zostaną przez reprezentanta Organizacji/Opiekuna jako dane do publikacji.

Administratorem danych jest Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej (UMCS), z siedzibą w Lublinie, przy Pl. Marii Curie-Skłodowskiej, 20-031 Lublin. Dane osobowe (w zakresie zgodnym z deklaracją uczestnictwa) podawane są dobrowolnie, niemniej bez ich podania nie jest możliwe członkostwo w Organizacji/Kole. Zbierane są one przez UMCS wyłącznie w celu ich przetwarzania dla uczestnictwa w Organizacji/Kole, będą przetwarzane na podstawie zgody, w okresie jej obowiązywania. Nie będą podlegały dalszemu przetwarzaniu, ani poddawane profilowaniu, nie będą również w oparciu o nie podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany. Dane nie będą udostępniane odbiorcom zewnętrznym. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do danych, możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu co do przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz odwołania zgody w dowolnym momencie, co będzie skutkować usunięciem danych z bazy uczestników Organizacji/Koła, ma również prawo złożyć skargę do organu nadzorczego. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem: abi@umcs.lublin.pl.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funkcja w organizacji/kole** | **Imię i nazwisko** | **Kierunek i rok studiów** | **Numer telefonu** | **Adres e-mail** | **Podpis** |
| **Przewodniczący/ Prezes** |   |   |   |   |   |
| **Wiceprzewodniczący/ Wiceprezes** |   |   |   |   |   |
| **Sekretarz** |   |   |   |   |   |
| **Skarbnik** |   |   |   |   |   |
| **Członkowie** |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

……………………………………………………………..

(data i podpis Opiekuna Organizacji/Koła)

\* zgoda wymagana do uczestnictwa w Organizacji/Kole