



Imię i nazwisko członka rodziny studenta

Stopień pokrewieństwa

Imię i nazwisko studenta

Kierunek studiów

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY STUDENTA DOTYCZĄCE WYRAŻENIA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

W celu skutecznego rozpoznania złożonego przez studenta wniosku o przyznanie określonego świadczenia, o którym mowa w treści Regulaminu przyznawania świadczeń z funduszu stypendialnego dla studentów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi niezbędne jest przekazanie danych osobowych dotyczących członków rodziny, obejmujących imię i nazwisko, datę urodzenia oraz stopień pokrewieństwa. Dane te zostaną umieszczone w treści wniosku studenta o przyznanie określonego świadczenia. W celu skutecznego przetwarzania niniejszych danych Osobowych Uniwersytet Medyczny w Łodzi, jako Administrator Danych Osobowych musi dysponować dobrowolną zgodą osoby, której dane dotyczą.

Klauzula informacyjna:

Na podstawie art. 134 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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), dalej: RODO, Uniwersytet Medyczny w Łodzi informuje:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Łodzi, z siedzibą w Łodzi, przy al. Kościuszki 4; kod pocztowy: 90-419 Łódź, tel.: 42 2725803, NIP: 725 18 43 739, REGON: 473 073 308;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: iod@umed.lodz.pl.
3. Cele i podstawa prawna przetwarzania:
 - w celu realizacji zadań w interesie publicznym powierzonych Administratorowi na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
 - w celu realizacji uprawnień do otrzymania świadczenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w związku z przepisami ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
4. Pana/Pani dane osobowe będą udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawnych, oraz podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi obsługi i serwisowania systemów lub innym podmiotom na podstawie zawartych umów o powierzeniu przetwarzania danych osobowych
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane przez Administratora poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. Okres przechowywania danych osobowych kształtowany jest przez:
 - okres wypłaty stypendium;
 - okres studiów, a w części objętej obowiązkiem archiwizacji okres wynikający z przepisów rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów,
7. Prawa związane z danymi osobowymi:
 - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania;
 - prawo do przenoszenia danych;
 - prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podstawa obowiązku podania danych osobowych:
 - Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia i jego późniejszej realizacji/wypłaty.
9. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji i profilowaniu:
 - W ramach przetwarzania przez Administratora w ramach wniosków o świadczenia nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji oraz nie dochodzi do profilowania.

Po zapoznaniu z treścią klauzuli informacyjnej oświadczam, że rozumiem i akceptuję jej treść.

.....
(data i własnoręczny podpis członka rodziny studenta)