

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

pn. „Sezon 2. Akademii Dermatologii i Kosmetologii
z Katedrą i Zakładem Kosmetologii Praktycznej i Diagnostyki Skóry
Wydziału Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach”,
który został dofinansowany z Górnoląsko – Zagłębiowskiej Metropolii w ramach
Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki”

1. Dane Osobowe Uczestnika (ucznia szkoły ponadpodstawowej)	
Imię / Imiona	
Nazwisko	
E-mail	
Telefon kontaktowy	
Pełna Nazwa Szkoły	
Klasa	
2. Dane Osobowe Opiekuna Prawnego / Rodzica (ucznia szkoły ponadpodstawowej)	
Imię / Imiona	
Nazwisko	
Pesel	
E-mail	
Telefon kontaktowy	
3. Świadoma Zgoda Opiekuna Prawnego / Rodzica Ucznia Szkoły Ponadpodstawowej na Udział w Projekcie	
1. Niniejszym potwierdzam, że jestem opiekunem prawnym / rodzicem ucznia szkoły ponadpodstawowej i wyrażam świadomą zgodę na udział mojego dziecka w w/w projekcie. 2. Rozumiem na czym polega projekt, do udziału w którym zostało zaproszone moje dziecko/mój podopieczny oraz wyrażam zgodę na: a) uczestnictwo mojego podopiecznego/dziecka w zajęciach: wykładowych, ćwiczeniowych oraz zajęciach praktycznych w ramach Projektu pn. „Sezon 2. Akademii Dermatologii i Kosmetologii z Katedrą i Zakładem Kosmetologii Praktycznej i Diagnostyki Skóry Wydziału Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach”, który jest dofinansowany z Górnoląsko – Zagłębiowskiej Metropolii w ramach Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki”. b) przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach w celach rekrutacji i obsługi uczestnictwa w Projekcie. 3. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych: Przyjmuję do wiadomości i przekazuje osobie, której dane dotyczą poniższe informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) (RODO): a) Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208-36-00, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035; b) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych dostępne są na stronie internetowej sum.edu.pl lub https://iod.sum.edu.pl oraz pod numerem tel. 32 208-36-00. Dane bezpośrednie to: iod@sum.edu.pl tel. 32 208 3630; c) Dane osobowe przetwarza się w celu rekrutacji i obsługi uczestnictwa w Projekcie pn. „Sezon 2. Akademii Dermatologii i Kosmetologii z Katedrą i Zakładem Kosmetologii Praktycznej i Diagnostyki Skóry Wydziału Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu Śląskiego Uniwersytetu	

Medycznego w Katowicach”, który został dofinansowany przez Górnślasko – Zagłbiowsk Metropoli w ramach Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki” w oparciu o: – art. 6 ust. 1 lit. a RODO – świadom i dobrowoln zgod opiekuna osoby, której dane dotycz;

- d) Odbiorcami danych osobowych s merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Administratora Danych Osobowych;
- e) Dane bd przechowywane przez okres ustalany na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym;
- f) Przysuguje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostpu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a takze prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych;
- g) Przysuguje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpłwu na zgodnoś z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- h) Przysuguje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- i) Podanie danych osobowych jest dobrowolne ich niepodanie uniemożliwi rekrutację i uczestnictwo w Projekcie pn. „Sezon 2. Akademii Dermatologii i Kosmetologii z Katedr i Zakładem Kosmetologii Praktycznej i Diagnostyki Skóry Wydziału Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu Ślaskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach”, który został dofinansowany z Górnślasko – Zagłbiowskiej Metropolii w ramach Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki”.
- j) W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

4. Złożenie formularza jest jednoznaczne z akceptacją warunków uczestnictwa w projekcie.

Uwzględniając powyższe wyrażam świadomie dobrowoln zgod na udział mojego dziecka / mojego podopiecznego w w/w projekcie oraz na przetwarzanie jego i moich danych w zakresie niezbędnym dla jego realizacji, jednakże z zastrzeżeniem poufności uniemożliwiającej identyfikację mojej osoby przez inne osoby prawne i fizyczne.

.....
(Miejscowoś i data)

.....
(czytelny podpis **Opiekuna Prawnego/Rodzica**)

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na rejestrację fotograficzn i nieodpłatne oraz nieograniczone publikowane wizerunku w mediach społecznościowych (tj. *strona internetowa uczelni / fanpage na facebooku, etc.*) uczestnika w celach promocji Ślaskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, a takze Górnślasko – Zagłbiowskiej Metropolii.

.....
(Miejscowoś i data)

.....
(czytelny podpis **Opiekuna Prawnego/Rodzica**)

INFORMACJA O WARUNKACH UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Sezon 2. Akademii Dermatologii i Kosmetologii z Katedrą i Zakładem Kosmetologii Praktycznej i Diagnostyki Skóry Wydziału Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach”

§ 1

1. Zajęcia w ramach „Sezon 2. Akademii Dermatologii i Kosmetologii z Katedrą i Zakładem Kosmetologii Praktycznej i Diagnostyki Skóry Wydziału Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach”, zwanej dalej „Szkołą” prowadzone są na terenie Wydziału Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu, Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przez pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach oraz osoby bezpośrednio zaangażowane w realizację projektu.

2. Organizacja zajęć w ramach „Szkoły” ma na celu poszerzenie wiedzy w ramach nauk ścisłych, poznanie wpływu czynników środowiskowych na organizm ludzki, zdobyciem podstawowej wiedzy farmakologicznej oraz pogłębienia zainteresowań w tych obszarach.

§ 2

1. Terminy rozpoczęcia i zakończenia zajęć w „Szkołe” w tym szczegółowy harmonogram zajęć określa Kierownik Projektu.

2. Zajęcia realizowane są w 5 blokach tematycznych w grupie do 20 osób.

3. Uczestnik „Szkoły” musi posiadać aktualne ubezpieczenie NNW.

4. Uniwersytet zapewnia opiekę Uczestnikowi w czasie zajęć.

5. Uczestnik zobowiązany jest do systematycznego i punktualnego uczestnictwa w zajęciach oraz nie może samowolnie opuszczać budynku Uczelni.

6. Uczestnicy utrudniający innym korzystanie z zajęć lub nie przestrzegający przepisów porządkowych obowiązujących w Uczelni mogą zostać skreśleni z listy uczestników zajęć z powiadomieniem Opiekuna Prawnego Uczestnika .

7. Uniwersytet nie ponosi odpowiedzialności za Uczestnika przed ich rozpoczęciem i po zakończeniu.

8. W przypadku odwołania zajęć z przyczyn niezależnych od Organizatora Uczelnia zobowiązuje się do przeprowadzenia zajęć w innym terminie.
9. Nieobecność na zajęciach wymaga dostarczenia usprawiedliwienia od Opiekuna Prawnego.
10. Każdy Uczestnik „Szkoły” otrzymuje certyfikat ukończenia stacjonarnych zajęć w ramach projektu.

§ 3

1. Do postępowania rekrutacyjnego dopuszczeni są uczniowie szkół ponadpodstawowych z obszaru Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii.
2. Rekrutacja odbywa do wyczerpania limitu miejsc, poprzez złożenie formularza zgłoszeniowego podpisanego przez opiekuna prawnego uczestnika Kierownikowi projektu na adres: Katedra i Zakład Kosmetologii Praktycznej i Diagnostyki Skóry Wydział Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu ul. Jedności 8B, 41-208 Sosnowiec.
3. O wpisie na listę uczestników „Szkoły” decyduje kolejność zgłoszeń.
4. Warunkiem dopuszczenia Uczestnika do udziału w zajęciach jest dostarczenie najpóźniej na pierwsze zajęcia oryginału podpisanego przez opiekuna prawnego formularza zgłoszeniowego.