

Regulamin Uniwersytetu Pierwszego Wieku kierunek „Ciało bez Tajemnic”

§ 1

1. Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach jest twórcą programu Uniwersytetu Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic”.
2. Niniejszy Regulamin określa cele, zasady rekrutacji oraz uczestnictwa w zajęciach Uniwersytetu Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic”.

§ 2

1. Celem działalności Uniwersytetu Pierwszego Wieku w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach na kierunku „Ciało bez tajemnic” jest:
 - a) zapoznanie studentów - słuchaczy z anatomiczno - fizjologicznymi podstawami funkcjonowania ludzkiego ciała,
 - b) kształtowanie poprawnych nawyków żywieniowych,
 - c) kształtowanie prawidłowych nawyków ruchowych w trakcie nauki i zabawy,
 - d) pogłębianie zainteresowań z zakresu nauk medycznych,
 - e) nauka postępowania w sytuacjach zagrożenia życia lub zdrowia,
 - f) nauka radzenia sobie ze stresem,
 - g) poznanie metod diagnostycznych i badawczych przydatnych w ocenie ludzkiego ciała,
 - h) kształtowanie postaw dzieci, pomoc w poszukiwaniu, odkrywaniu własnej drogi do sukcesu.
2. Zadaniem Uniwersytetu Pierwszego Wieku w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach na kierunku „Ciało bez tajemnic” jest kształcenie w zakresie, o którym mowa w ust. 1, dzieci w wieku 9-13 lat poprzez zajęcia teoretyczne w ramach 45 minutowych wykładów oraz 90 minutowych zajęć warsztatowych.

§ 3

1. Zajęcia Uniwersytetu Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic” prowadzone są na terenie Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przez nauczycieli akademickich Uczelni.
2. Szczegółowy plan i harmonogram zajęć, zawierający imiona i nazwiska prowadzących oraz miejsce realizacji zajęć, zostanie opublikowany przed rozpoczęciem zajęć na stronie internetowej poświęconej projektowi.

§4

1. Zajęcia na Uniwersytecie Pierwszego Wieku w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach są płatne.
2. Wysokość oraz terminy opłat reguluje odrębne zarządzenie Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.
3. W przypadku wniesienia całościowej opłaty do dnia 30 listopada przysługuje zniżka w wysokości 5%.

4. W przypadku uczestnictwa w zajęciach więcej niż jednego dziecka z rodzeństwa, pierwsze dziecko wnosi pełną opłatę, a każde kolejne otrzymuje 10% zniżki od standardowej opłaty. Zniżka przysługuje pod warunkiem zgłoszenia dzieci w ramach jednego roku akademickiego.
5. Opłaty mogą być dokonane gotówką w kasie SUM lub przelewem na rachunek bankowy podany na stronie internetowej Uniwersytetu Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic”.
6. Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach nie zwraca opłaty za zajęcia, na których student - słuchacz Uniwersytetu Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic” był nieobecny, niezależnie od przyczyn nieobecności.

§5

1. Rekrutacja na Uniwersytet Pierwszego Wieku w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach będzie prowadzona corocznie, począwszy od września, aż do wyczerpania limitu miejsc.
2. Rekrutacja odbywa się drogą elektroniczną poprzez wypełnienie formularza zgłoszeniowego na stronie internetowej Uniwersytetu Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic”.
3. O wpisie na listę studenta - słuchacza Uniwersytetu Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic” decydować będzie kolejność zgłoszeń.
4. Rodzic/opiekun prawny zostanie powiadomiony drogą elektroniczną na adres podany w formularzu zgłoszeniowym o wpisie dziecka na listę studenta - słuchacza.
5. Po otrzymaniu informacji, o której mowa w ust. 4, Rodzic/opiekun prawny dziecka zobowiązany jest do:
 - a) dostarczenia wypełnionego i podpisanego formularza rekrutacyjnego wraz z dwoma zdjęciami dziecka do sekretariatu Katedry Fizjoterapii (pok. 511), tel. 32 208 87 12, Wydział Nauk o Zdrowiu w Katowicach SUM, ul. Medyków 12, 40-752 Katowice;
 - b) uiszczenia opłaty za udział w zajęciach, zgodnie z zarządzeniem Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach;
 - c) podpisania umowy uczestnictwa w Uniwersytecie Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic” (wzór umowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu).

§ 6

1. Każdy student - słuchacz otrzymuje:
 - a) indeks, na podstawie którego potwierdzony będzie udział w zajęciach. Wpisy w indeksie stanowią podstawę zaliczenia semestru/roku akademickiego,
 - b) dyplom ukończenia Uniwersytetu Pierwszego Wieku w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.

§7

1. Rok akademicki Uniwersytetu Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic” pokrywa się z rokiem akademickim Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach i podzielony jest na dwa semestry, zimowy i letni.
2. Zajęcia odbywają się w soboty zgodnie z harmonogramem obowiązującym na dany rok akademicki.

3. Podczas pierwszych zajęć prowadzący ma obowiązek zapoznać studentów - słuchaczy Uniwersytetu Pierwszego Wieku z zasadami BHP oraz przepisami przeciwpożarowymi obowiązującymi na terenie Śląskiego Uniwersytetu Medycznego. Fakt ten zostanie potwierdzony przez uczestników podpisem na stosownym oświadczeniu.
4. Wszelkie zmiany w harmonogramie zajęć będą nanoszone z tygodniowym wyprzedzeniem.
5. W przypadku odwołania zajęć z przyczyn niezależnych Uczelnia zobowiązuje się do przeprowadzenia zajęć w innym terminie.
6. Rodzic/opiekun prawny otrzyma wszelkie informacje organizacyjne drogą elektroniczną na adres mailowy wskazany w formularzu oraz w dniu Inauguracji Roku Akademickiego.

§ 8

1. W zależności od liczby uczestników w danym roku akademickim zajęcia mogą odbywać się z podziałem na grupy.
2. Student - słuchacz zobowiązany jest do systematycznego uczestnictwa w zajęciach.
3. Nieobecności wymagają usprawiedliwienia od opiekuna prawnego/rodzica.
4. Student - słuchacz zobowiązany jest do przybywania na zajęcia punktualnie.
5. W czasie zajęć studenci - słuchacze znajdują się pod opieką pracowników ŚUM i nie mogą samowolnie opuszczać sal wykładowych/ćwiczeniowych oraz budynku Uczelni.

§ 9

1. Rodzic lub opiekun prawny powinien towarzyszyć studentowi - słuchaczowi w drodze na zajęcia.
2. Rodzic lub opiekun prawny studenta - słuchacza zobowiązany jest do odebrania dziecka z budynku, w którym odbywały się zajęcia, niezwłocznie po ich zakończeniu.
3. Rodzic lub opiekun prawny zobowiązany jest do śledzenia na bieżąco informacji umieszczanych na stronie internetowej Uniwersytetu Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic”.

§ 10

1. Skreślenie z listy studentów - słuchaczy następuje w przypadku, gdy:
 - a) student - słuchacz rażąco naruszy postanowienia niniejszego Regulaminu lub przyjęte normy etyczne,
 - b) nieobecność studenta - słuchacza na zajęciach przekracza 50%,
 - c) rodzic/opiekun prawny studenta - słuchacza wniesie pisemną rezygnację z jego udziału w zajęciach.

§ 11

Rodzic lub opiekun prawny wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji i obsługi uczestnictwa dziecka w Uniwersytecie Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic”.

§ 12

Uczelnia zastrzega sobie możliwość zmiany Regulaminu.

Rektor
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczepański

Umowa
uczestnictwa w Uniwersytecie Pierwszego Wiek
na kierunku "Ciało bez tajemnic"

Załącznik Nr 1
do Regulaminu
Uniwersytetu Pierwszego Wiek
kierunek „Ciało bez tajemnic”

zawarta dnia r. w Katowicach pomiędzy:

Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach, 40-055 Katowice,
ul. Poniatowskiego 15,

reprezentowanym przez:

1. Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu w Katowicach –
działającego z upoważnienia Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na
podstawie udzielonego pełnomocnictwa znak..... z dnia.....
2. Kwestora –

zwanym dalej „**Uniwersytetem**”

a

Panią/Panem
zamieszkałą/ym.....
zwaną/ym dalej „**Rodzicem/Prawnym Opiekunem Dziecka**”

§ 1

1. Rodzic/Prawny Opiekun Dziecka zapisuje zamieszkałą/ego
.....na zajęcia w Uniwersytecie Pierwszego Wiek na
kierunku „Ciało bez tajemnic” działającym przy Wydziale Nauk o Zdrowiu
w Katowicach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.
2. Strony ustalają, że zajęcia, o których mowa w ust. 1 odbędą się w terminie
od do

§ 2

Podstawą uczestnictwa w zajęciach jest uiszczenie opłaty wysokości, słownie
..... PLN na rachunek bankowy Uczelni

§ 3

Rodzic/Prawny Opiekun Dziecka oświadcza, że dziecko jest objęte ubezpieczeniem
od nieszczęśliwych wypadków.

§ 4

1. Uniwersytet jest zobowiązany do zapewnienia opieki dziecku podczas trwania zajęć.
2. Uniwersytet nie ponosi odpowiedzialności za dziecko przed rozpoczęciem jak i po zakończeniu
zajęć.
3. Rodzic/Prawny Opiekun Dziecka powinien towarzyszyć dziecku w drodze na zajęcia.

4. Rodzic/Prawny Opiekun Dziecka zobowiązany jest do odebrania dziecka z budynku, w którym odbywały się zajęcia, niezwłocznie po ich zakończeniu.
5. Rodzic/Prawny Opiekun Dziecka ponosi odpowiedzialność za wyrządzone z winy dziecka szkody materialne powstałe na terenie Uniwersytetu w trakcie odbywania zajęć.

§ 5

1. Integralną część umowy stanowi Regulamin Uniwersytetu Pierwszego Wieku na kierunku „Ciało bez tajemnic” stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Warunkiem przystąpienia do zajęć jest zapoznanie się i podpisanie Regulaminu, o którym mowa w ust. 1

§ 6

Spory mogące wyniknąć na tle stosowania postanowień niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Uniwersytetu.

§ 7

Zmiany umowy wymagają dla jej ważności formy pisemnej.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Uniwersytet

**Rodzic/Opiekun Prawny
Dziecka**

**Uniwersytet Pierwszego Wiek
Kierunek „Ciało bez Tajemnic”**

FORMULARZ REKRUTACYJNY

1. Dane osobowe

Nazwisko dziecka:	
Imię dziecka:	
Drugie imię:	
Płeć:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
PESEL:	

2. Adres korespondencyjny

Ulica:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Województwo:	

3. Dane rodzica / opiekuna prawnego

Nazwisko:	
Imię:	
PESEL:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

4. Upoważnienie

Upoważnienie dla osoby upoważnionej do odbioru dziecka (inne niż opiekun prawny)	Imię i nazwisko:
	PESEL:
	Nr telefonu:

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Niniejszym potwierdzam, jestem rodzicem / opiekunem prawnym
(imię i nazwisko dziecka)

i oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem „Uniwersytetu Pierwszego Wiek na kierunku Ciało bez tajemnic” oraz że jest on dla mnie zrozumiały.

Wyrażam zgodę na:

- ☐ przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach w celach rekrutacji i obsługi Uniwersytetu.
- ☐ uczestnictwo mojego podopiecznego w zajęciach Uniwersytetu Pierwszego Wiek na kierunku „Ciało bez tajemnic”,
- ☐ rejestrację fotograficzną i nieodpłatne i nieograniczone publikowanie wizerunku Uczestnika w celach cele promocji Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości i przekazuję osobie, której dane dotyczą poniższe informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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) (RODO):

- 1) 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.
- 2) 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.
- 3) Dane osobowe przetwarza się w celu rekrutacji i obsługi uczestnictwa w „Uniwersytecie Licealisty - Ogólnopolskim Konkursie Wiedzy o Człowieku”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO t.j. udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 4) Dane osobowe przetwarza się w celach marketingowych i informacyjnych SUM, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO t.j. udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 5) Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Administratora Danych Osobowych;
- 6) Dane będą przechowywane przez okres ustalany na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym;
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich niepodanie uniemożliwi rekrutację i uczestnictwo w „Uniwersytecie Licealisty - Ogólnopolskim Konkursie Wiedzy o Człowieku”.
- 11) W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

W przypadku niedostatecznego zrozumienia znaczenia ww. treści możliwe jest uzyskanie informacji poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którego dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej <http://iod.sum.edu.pl> oraz pod numerem tel. 32/208 36 00.

Miejscowość i data	Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata
---------------------------	--

Uprzejmie prosimy o wypełnienie pustych pól w powyższym formularzu i przesłanie go w formie skanu na adres e-mail:

michal.michalski@sum.edu.pl