Załącznik Nr 1 do Regulaminu

przyznawania Nagród Rektora za działalność społeczną studentów i doktorantów na rzecz

Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE NAGRODY REKTORA
ZA DZIAŁALNOŚĆ SPOŁECZNĄ STUDENTÓW/DOKTORANTÓW**

**NA RZECZ UNIWERSYTETU WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO W OLSZTYNIE**

Imię i nazwisko wnioskodawcy: ................................................................................................................

I. Imię i nazwisko studenta/doktoranta: .....................................................................................................

II. Telefon kontaktowy: .............................................................................................................................

III. Adres e-mail: .......................................................................................................................................

IV. Numer albumu: ………………………………………………………………………………………

V. Wydział/SZP/Filia w Ełku: ………………………………………………………….……………….

VI. Nazwa kierunku studiów/dyscypliny naukowej: .................................................................................

VII. Forma studiów: **🞎** stacjonarne, **🞎** niestacjonarne

VIII. Poziom studiów: **🞎** pierwszego stopnia, **🞎** drugiego stopnia, **🞎** jednolite studia magisterskie,
 **🞎** studia doktoranckie/Szkoła Doktorska

IX. Wykaz osiągnięć\*

|  |
| --- |
| **Działalność społeczna studentów i doktorantów na rzecz Uniwersytetu** |
|  | praca na rzecz rozwoju i popularyzacji Uniwersytetu  |
|  | propagowanie aktywnego uczestnictwa w życiu Uniwersytetu  |
|  | osiągnięcia i postawy promujące Uniwersytet |
|  | wyzwalanie i wspieranie aktywności twórczej i organizacyjnej studentów i doktorantów |
|  | upowszechnianie i prezentowanie uniwersalnych wartości moralnych i etycznych oraz postaw godnych naśladowania |
|  |

\* do każdego wykazanego osiągnięcia mogą być dołączone dokumenty potwierdzające

……..……………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**Opinia wnioskodawcy**

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

……..……………………………………

 (podpis i pieczęć)

**Opinia Dziekana/Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego/Dyrektora Filii w Ełku/Kierownika studiów doktoranckich/Dyrektora Szkoły Doktorskiej**

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

……………..……………..……………….

 (podpis i pieczęć)

**Opinia Zespołu Oceniającego/Osób Oceniających**

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

……………………………………..………………………..…………..……………

 (podpisy członków Zespołu Oceniającego/Osób Oceniających)

**Decyzja Rektora:**

|  |  |
| --- | --- |
| Przyznaję nagrodę Rektora w kwocie …………….. zł. |  ……………..………………. (podpis i pieczęć Rektora) |
| Nie przyznaję nagrody Rektora |  ……………..………………. (podpis i pieczęć Rektora) |

UWAGI:

……………………………………………………………………………………………………………

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

W przypadku przyznania nagrody, proszę o jej przekazanie przelewem na mój rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Olsztyn, ………………………………… ………………………………………

 (data) (podpis studenta/doktoranta)

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

przyznawania Nagród Rektora za działalność społeczną studentów i doktorantów na rzecz

Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

…………………………………………..

Imię i nazwisko studenta/doktoranta

…………………………………………..

rok, kierunek studiów/dyscyplina naukowa

…………………………………………..

nr albumu

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/DOKTORANTA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie w celach związanych z ubieganiem się o przyznanie Nagrody Rektora za działalność społeczną studentów i doktorantów na rzecz Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

W przypadku przyznania Nagrody Rektora wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci: imienia i nazwiska, roku i kierunku studiów/dyscypliny naukowej, informacji o działalności społecznej oraz wizerunku w celu publikowania informacji związanych z przyznaniem Nagrody Rektora za działalność społeczną studentów i doktorantów na rzecz Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Niniejsza zgoda uprawnia Uniwersytet do nieodpłatnego, bezterminowego i nieograniczonego terytorialnie, rozpowszechniania wizerunku w mediach zewnętrznych oraz w mediach wewnętrznych Uniwersytetu, a także do dokonania samodzielnie lub za pośrednictwem osób trzecich, obróbki graficznej oraz wkomponowania wizerunku w inne utwory, z zastrzeżeniem, że wprowadzone zmiany nie zniekształcą wizerunku i nie naruszą dóbr osobistych.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**I. Administrator danych osobowych:**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn.

**II. Inspektor Ochrony Danych:**

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez formularz kontaktowy na stronie: www.uwm.edu.pl/daneosobowe/formularz oraz e-mail: bkw@uwm.edu.pl nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn.

**III. Cele i podstawy przetwarzania:**

Dane osobowe będą przetwarzane w celu ubiegania się o przyznanie Nagrody Rektora za działalność społeczną studentów i doktorantów na rzecz Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, w celach rozliczeniowych i archiwalnych, a w przypadku przyznania Nagrody Rektora również w celu publikowania informacji o przyznanych nagrodach.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pana zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) oraz konieczność wypełnienia obowiązku prawnego spoczywającego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

**IV. Kategorie danych, które przetwarzamy:**

Imiona i nazwisko, datę i miejsce urodzenia, adres poczty elektronicznej, numer telefonu, a w przypadku przyznania nagrody – wizerunek oraz numer rachunku bankowego.

**V. Odbiorca danych:**

Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom poza sytuacjami opisanymi w niniejszej informacji bądź przewidzianymi w przepisach prawa.

**VI. Okres przechowywania danych:**

Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia studiów/kształcenia w szkole doktorskiej, a w przypadku przyznania Nagrody Rektora, dalsze ich przetwarzanie odbywać się będzie na podstawie przepisów archiwalnych.

**VII. Przysługujące prawa:**

Przysługuje Panu/Pani:

1. a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. b) prawo do sprostowania swoich danych,
3. c) prawo do usunięcia danych,
4. d) prawo ograniczenia przetwarzania danych,
5. e) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
6. f) prawo do przenoszenia danych,
7. g) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. h) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych

W celu realizacji swoich praw, prosimy o zgłoszenie przysługującego Panu/Pani żądania Inspektorowi Ochrony Danych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Na stronie: www.uwm.edu.pl/daneosobowe znajdzie Pan/Pani przewidziane ku temu procedury.

**VIII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie przez Pana/Panią danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do ubiegania się o przyznanie Nagrody Rektora za działalność społeczną studentów i doktorantów na rzecz Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

Olsztyn, ………………………………… ………………………………………

 (data) (podpis studenta/doktoranta)