**Klauzula informacyjna RODO do Wniosku nr 3**

**1. Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Śląski w Katowicach. Może Pani/Pan skontaktować z administratorem w następujący sposób:

1. listownie na adres: ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice
2. przez e-mail: administrator.danych@us.edu.pl

**2. Inspektor ochrony danych**

Może się Pani/Pan kontaktować z inspektorem ochrony danych we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych   
z przetwarzaniem danych, w następujący sposób:

1. listownie na adres: ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice
2. przez e-mail: iod@us.edu.pl

**3. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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):

1. Pani/Pana zgoda na podanie danych osobowych, w celu przyznania pokoju i zakwaterowania w Domu Studenta,
2. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, celem rozliczeń finansowych.

*Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do przydziału pokoju i zakwaterowania w Domu Studenta oraz rozliczeń finansowych z tego tytułu. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.*

**4. Okres przechowywania danych osobowych**

Będziemy przechowywać Pani/Pana dane osobowe przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń cywilnoprawnych wynikających z przydziału pokoju, oraz dla celów archiwalnych przez okres 50 lat.

**5. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane możemy przekazywać podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

**6. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowanie zautomatyzowanych decyzji**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne z wycofaniem wniosku o przydział pokoju,
2. prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
3. prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
4. prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
5. prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
6. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
7. prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przesłali Pani/Pana dane do innego administratora. Jednakże zrobimy to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje Pani/Panu tylko co do tych danych, które przetwarzamy na podstawie umowy z Panią/Panem lub na podstawie Pani/Pana zgody,
8. prawo do niepodlegania wyłącznie zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
9. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Katowice, dnia………… Przyjąłem/-am do wiadomości:………………..

(czytelny podpis studenta)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora, tj. Uniwersytet Śląski w Katowicach moich danych osobowych, celem przyznania pokoju i zakwaterowania w Domu Studenta, zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w skrócie RODO.

***Data i czytelny podpis studenta***

***………………………………***

**O ś w i a d c z e n i e**

**\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam, ze w przypadku otrzymania miejsca w DS. zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny osobistej, jakie zostały wprowadzone przez Głównego Inspektora Sanitarnego, w szczególności: dezynfekcji rąk przed wejściem do obiektów, przestrzegania zasad dystansu społecznego, unikania gromadzenia się, zasłaniania ust i nosa (przy użyciu maseczki, przyłbicy, itp.), niezwłocznego informowania Administracji DS o zauważonych u siebie objawach chorobowych wskazujących na COVID-19 lub podejrzeniach wynikających z kontaktu z osobą zakażoną. Rażące lub uporczywe naruszanie obowiązków, o których mowa będzie skutkować wyciągnięciem konsekwencji, włącznie z wykwaterowaniem.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a zagrożeń i konsekwencji wynikających z zamieszkiwania w domu studenta w czasie pandemii.

-------------------------------

Data i podpis studenta

.

**wnioskodawca wypełnia pierwszą stronę**

Wydział / jednostka ............................................ Kierunek .......................................................................

Obywatelstwo ..................................................... Rok studiów ..................................................................

W poprz. roku zamieszkiwał w DS nr ............... Nr albumu……………………………………….....

#### W N I O S E K Nr 3

**o przyznanie pokoju 1- osobowego**

**dla osob niepełnosprawnych lub posiadających wskazania lekarskie**

* **w DS-1 Ligota -**  **w DS-2 Ligota -** 
* **DS – 5 w Sosnowcu -** 
* **w DS-3 w Sosnowcu -**   ***(wyłącznie dla osoby niepełnosprawnej na wóżku)***

**od dnia .....................................................**

***(opcjonalnie) W przypadku niemożności przyznania pokoju 1-osobowego proszę o przynanie:***

***- miejsca w pokoju 2 osobowym w DS ………………... w …………………………………….***

***- pokoju 2 osobowego z odpłatnością za drugie miejsce w DS………… w …………………....***

**Imię i nazwisko ............. .....................................................................................................................................**

**Adres stałego zamieszkania, e-mail/telefon kontaktowy.................................................................................**

**..............................................................................................................................................................................**

*(imię, nazwisko, adres proszę wypełnić drukowanymi literami)*

***Dane o warunkach dojazdu do siedziby wydziału*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Planowy czas dojazdu** | **Z miejscowości do miejscowości** | **Środek lokomocji** | **Ilość km.** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| **Razem:** | **X** | **X** |  |

**Załączam następujące dokumenty**: aktualne wskazanie lekarskie do zamieszkania w pokoju 1-os, decyzję o niepełnosprawności bądź inne równoważne orzeczenie.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, ze podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym, zapoznałem/am się z Zasadami przyznawania miejsc oraz zamieszkiwania w Domach Studenckich UŚ oraz nie zostałem/am wcześniej pozbawiony/na miejsca w domu studenckim UŚ jak również nie wydano w stosunku do mnie zakazu wstępu na teren domów studenckich UŚ.\*

\**Pouczenie; podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, jak również odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w ustawie z dnia 27 lipca 2016 roku Prawo o szkolnictwie wyższym.*

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

*data, podpis wnioskodawcy*

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

* ***wpisać X we właściwym polu ;***

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

*data złożenia wniosku, podpis i imienna pieczątka pracownika dziekanatu*

###### (**pieczątka dziekanatu)**

###### ADNOTACJE DZIEKANATU O STATUSIE STUDENTA/DOKTORANTA

W dniu składania wniosku pan/pani ……………………………………….. jest *(właściwe podkreślić)*

* studentem …….. roku stacjonarnych/niestacjonarnych studiów - I stopnia - II stopnia,
* studentem ………roku stacjonarnych/niestacjonarnych jednolitych studiów magisterskich,
* doktorantem ……. roku (studia stacjonarne/niestacjonarne)

###### DODATKOWE INFORMACJE:

Pobiera/nie pobiera stypendium ……………………….… w wysokości ………………..

przyznane na okres od………………………...do …………………………..

Inne informacje o statusie studenta (opcjonalnie) ……………………………………………………………...

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

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

d*ata, podpis i imienna pieczątka pracownika dziekana*

|  |
| --- |
| **Opcjonalnie opinia: Rady Mieszkańców/Rady Osiedla lub Wydziałowej Rady Samorządu Studenckiego /Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego, Doktoranckiego:**    *podpisy uprawnionych członków rady : ..........................................................................................................................* |

|  |  |
| --- | --- |
| DECYZJA DZIEKANA | *data, podpis, pieczątka Dziekana* |
| 1. Przyznaję pokój 1-osobowy w DS Nr…… |  |
| 1. Nie przyznaję pokoju 1-osobowego w DS Nr ……   **UZASADNIENIE DECYZJI:** |  |

|  |
| --- |
| **OPINIA DZIEKANA *(opcjonalnie) dla studentów ubiegających się o miejsca będące w dyspozycji Rektora*** |

|  |  |
| --- | --- |
| DECYZJA REKTORA | *data, podpis, pieczątka* |
| 1. Przyznaję pokój 1-osobowy w DS …………….. |  |
| 1. Nie przyznaję pokoju 1-osobowego w DS. …………   **UZASADNIENIE DECYZJI:** |  |
| 1. Przyznaję miejsce w pokoju 2-osobowym w DS……… |  |
| 1. Przyznaję pokój 2-osobowy z odpłatnością za drugie miejsce w DS………... |  |