



## Załącznik nr 2

do Regulaminu indywidualnego wsparcia psychologicznego osób studiujących w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie na pierwszym roku studiów I stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich w projekcie „Ograniczanie zjawiska DROPOUT w UWM w Olsztynie”

Data wpływu*:	
Kod uczestnika*:	

\*uzupełnia Biuro Ośrodka „Empatia”

## Karta Zgłoszenia do udziału w indywidualnym wsparciu psychologicznym

### 1. Dane osoby zgłaszającej się do udziału w indywidualnym wsparciu psychologicznym:

Imię i nazwisko:

.....

Płeć:  K  M

Numer albumu:

.....

Kierunek studiów: .....

Osoba z

.....

niepełnosprawnością:  TAK  NIE

Stopień i rok studiów: .....

Stopień i rodzaj niepełnosprawności:

.....

### 2. Informacje kontaktowe:

Miejscowość:.....

Ulica:.....

Numer budynku/numer lokalu: .....

Kod pocztowy: \_\_ - \_\_ \_\_

Telefon kontaktowy: .....

Adres email:.....

@student.uwm.edu.pl

### 3. Osoba upoważniona do kontaktu (opcjonalnie)

Imię: .....

Nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

Stopień pokrewieństwa: .....

### 4. Zgody i oświadczenia

1) Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem działalności Ośrodka Pomocy Psychologicznej i Psychoedukacji „Empatia” oraz Regulaminem indywidualnego wsparcia



psychologicznego realizowanego w ramach projektu „Ograniczanie zjawiska DROPOUT w UWM w Olsztynie”, akceptuję ich warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

- 2) Oświadczam, że jestem osobą studiującą w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie na I roku studiów I stopnia/jednolitych studiów magisterskich.
- 3) Wyrażam zgodę na świadczenie pomocy psychologicznej w ramach projektu „Ograniczanie zjawiska DROPOUT w UWM w Olsztynie”.
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn w celu uczestnictwa w indywidualnym wsparciu psychologicznym.

UWM w Olsztynie Informuje, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby zgłaszającej się do udziału w indywidualnym wsparciu psychologicznym

## Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

### I. Administrator danych osobowych:

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

### II. Inspektor Ochrony Danych:

Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji praw przez formularz kontaktowy na stronie: <https://uwm.edu.pl/daneosobowe> oraz e-mail: [bkw@uwm.edu.pl](mailto:bkw@uwm.edu.pl); nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn.

### VI. Okres przechowywania danych:

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Po upływie tego okresu dane mogą być archiwizowane w celu ochrony praw i interesów Administratora.

### VII. Przysługujące prawa:

1. dostępu do wglądu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. sprostowania danych,
3. usunięcia danych,
4. ograniczenia przetwarzania danych,
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,



### III. Cele i podstawy przetwarzania:

Na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody dane osobowe, w tym dane szczególnych kategorii, będą przetwarzane w celu świadczenia pomocy psychologicznej, przesyłania oferty wsparcia, zapraszania na wydarzenia, przeprowadzania dobrowolnych ankiet.

### IV. Kategorie przetwarzanych danych:

Imię i nazwisko, numer albumu, płeć, informacja o niepełnosprawności, stopień i rodzaj niepełnosprawności, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, adres e-mail, wydział, kierunek, stopień i rok studiów. W przypadku wskazania osoby upoważnionej do kontaktu jej: Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy.

### V. Odbiorca danych:

Bez Państwa wiedzy i zgody nie udostępniamy nikomu danych osobowych. Jednak, w niezbędnym zakresie, w trosce o najwyższą jakość świadczonych przez Uniwersytet usług, mogą one zostać udostępnione organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

.....  
Miejscowość i data

6. przenoszenia danych,
7. wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

W celu realizacji wymienionych praw, przysługujące żądanie można zgłosić Inspektorowi Ochrony Danych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Na stronie:

<https://uwm.edu.pl/universytet/rodo/dokumeny>

zamieszczono przewidziane ku temu procedury.

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

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uzyskania pomocy, psychologicznej. Jeżeli nie podadzą Państwo danych, odmówimy Państwu naszego świadczenia.

.....  
Podpis osoby zgłaszającej się do udziału w indywidualnym wsparciu psychologicznym