

Wypełnia pracownik BON AGH

Znak sprawy:

Data złożenia:

Zgłoszenie uczestnictwa w zajęciach sportowych

(wypełnia osoba wnioskująca)

Imię i nazwisko

PESEL:

Jeśli jesteś studentem I roku I stopnia podaj telefon:

Stopień niepełnosprawności: ☐ znaczny ☐ umiarkowany ☐ lekki

Poruszam się na wózku inwalidzkim: ☐ tak ☐ nie

Rodzaj niepełnosprawności

Wnioskuje o udział w zajęciach (proszę zaznaczyć właściwe zajęcia):

☐ Siłownia SWFiS (środy 17:00 – 18:30)

Zajęcia na siłowni w DS Alfa:

☐ Grupa A czwartki 18:00 – 19:30

☐ Grupa B środy 14:00 – 15:30

Zajęcia na basenie (poniedziałki):

☐ Grupa A 19:15 – 20:00

☐ Grupa B 20:00 – 20:45

☐ Sekcja pływacka (środy 18:00 – 19:30)

☐ Szachy

Do udziału w zajęciach potrzebuję wsparcia asystenta: ☐ tak ☐ nie

Zaliczenie zajęć WF na podstawie udziału w zajęciach: ☐ tak ☐ nie

Kartę zgłoszeniową należy złożyć w Biurze ds. ON AGH, ul. Reymonta 17; tel. (0-12) 622 26 04

Projekt jest współfinansowany przez MOPS ze środków PFRON



Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Krakowie

Oświadczenie o udziale na własną odpowiedzialność w zajęciach sportowych

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny/zdolna do udziału w zajęciach sportowych dla osób niepełnosprawnych organizowanych przez BON AGH oraz że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mi uczestniczenie w zajęciach. W razie wystąpienia przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych niezwłocznie poinformuje o tym w formie pisemnej organizatora zajęć. Oświadczam również, że biorę udział w/w zajęciach dobrowolnie oraz na własną odpowiedzialność (organizator ma prawo poprosić o dodatkową dokumentację medyczną/zaświadczenie lekarskie).

Oświadczam, że w przypadku zadeklarowanego wsparcia asystenta, będę uczestniczyć w zajęciach z jego udziałem.

Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu zajęć sportowych oraz obiektów sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że organizator zajęć nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas zajęć.

.....
data i podpis studenta

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Realizując obowiązek informacyjny na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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), zwanego dalej RODO, informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Górniczo-Hutnicza im. Stanisława Staszica w Krakowie, al. A. Mickiewicza 30, 30-059 Kraków (dalej zwana AGH)
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych w AGH: e-mail: iodo@agh.edu.pl, tel.: 12 617 5325.

Kartę zgłoszeniową należy złożyć w Biurze ds. ON AGH, ul. Reymonta 17; tel. (0-12) 622 26 04

Projekt jest współfinansowany przez MOPS ze środków PFRON



**Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Krakowie**

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie organizacji i Pani/Pana uczestnictwa w zajęciach sportowych zgodnie z potrzebami wynikającymi ze stanu zdrowia.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w trybie art. 6 ust. 1 pkt c) i e) RODO tj. przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych oraz wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668 z późn. zm.).
- Pani/Pana dane szczególnej kategorii, tj. dane dotyczące stanu zdrowia będą przetwarzane w trybie art. 6 ust 1 pkt a) RODO tj. na podstawie Pani/Pana zgody.
- Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy AGH, podmioty dofinansowujące zajęcia sportowe oraz inne upoważnione przez AGH osoby wykonujące czynności związane z organizacją zajęć sportowych.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres odbywania studiów, a po jego zakończeniu będą archiwizowane przez 5 lat.
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych, prawo ograniczenia przetwarzania danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w celu organizacji i uczestnictwa w zajęciach sportowych. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest w pełni dobrowolne, lecz konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o udziale w zajęciach sportowych zgodnie z potrzebami wynikającymi ze stanu zdrowia.

Kartę zgłoszeniową należy złożyć w Biurze ds. ON AGH, ul. Reymonta 17; tel. (0-12) 622 26 04

Projekt jest współfinansowany przez MOPS ze środków PFRON



**Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Krakowie**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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), zwanego dalej RODO, wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na:

- o przetwarzanie moich danych osobowych w tym szczególnej kategorii, tj. danych o stanie zdrowia w celu organizacji i uczestnictwa w zajęciach sportowych zgodnie z potrzebami wynikającymi ze stanu zdrowia;

Jednocześnie oświadczam, że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz zostałem poinformowany o możliwości wycofania zgody w każdym czasie, a także o możliwości jej rozliczalności. Zgodę można wycofać przesyłając stosowne oświadczenie na adres bon@agh.edu.pl, lub osobiście w siedzibie BON w Krakowie przy ul. Reymonta 10/40. Wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody uniemożliwi jednak Pani/Pana udział w zajęciach sportowych.

.....
data i podpis studenta

Informacja dodatkowa

- o Student ma prawo usprawiedliwienia swojej nieobecności na zajęciach sportowych organizowanych przez BON w terminie 7 dni od dnia nieobecności.
- o Frekwencja mniejsza niż 50% wynikająca z nieusprawiedliwionych nieobecności uniemożliwia zapisanie na zajęcia w kolejnym semestrze.

Kartę zgłoszeniową należy złożyć w Biurze ds. ON AGH, ul. Reymonta 17; tel. (0-12) 622 26 04

Projekt jest współfinansowany przez MOPS ze środków PFRON



**Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Krakowie**

Wypełnia pracownik B&N AGH

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności: ☐ tak ☐ nie

Aktualne zaświadczenie lekarskie (jeśli wymagane): ☐ tak ☐ nie

Asystent OzN podczas zajęć: ☐ tak ☐ nie

Imię i nazwisko asystenta:

.....
data i podpis pracownika B&N

Kartę zgłoszeniową należy złożyć w Biurze ds. ON AGH, ul. Reymonta 17; tel. (0-12) 622 26 04

Projekt jest współfinansowany przez MOPS ze środków PFRON



**Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Krakowie**