................................................................ Kraków, dnia ........................

imię i nazwisko

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

kierunek i rok studiów

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

Nr albumu

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

Adres e-mail

**Pełnomocnik Rektora ds. Osób**

**z Niepełnosprawnością**

**Akademii Ignatianum w Krakowie**

**WNIOSEK**

**o przyznanie w roku akademickim 20…./20….**

**Asystenta Osoby z Niepełnosprawnością**

Uzasadnienie:

Oświadczam, że posiadam zgodę na przekazanie danych osobowych osoby proponowanej na funkcję asystenta osoby niepełnosprawnej, oraz że przekażę tej osobie treść klauzuli informacyjnej RODO, znajdującej się na ostatniej stronie tego dokumentu.

**Imię, Nazwisko oraz numer kontaktowy do osoby proponowanej na funkcji Asystenta Osoby z Niepełnosprawnością** (wypełnia student posiadający kandydata na tą funkcję):

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

Oświadczam, że:

* Zapoznałem/am się z Regulaminem Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami.
* Jestem zarejestrowany w Biurze ds. Osób z Niepełnosprawnościami.
* Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących mojego stanu zdrowia do celów realizacji zadań związanych z pomocą Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami
* Wyrażam wyraźnej zgody na przekazanie moich danych osobowych dotyczących mojego stanu zdrowia do celów realizacji zadań związanych z pomocą Asystenta Osoby z Niepełnosprawnościami

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

podpis studenta / doktoranta

Decyzja Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami/Prorektora ds. Studenckich:

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

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

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

Kraków, dnia........................... ...............................................

podpis Pełnomocnika Rektora

ds. Osób z Niepełnosprawnościami/Prorektora ds. Studenckich

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

**Administrator danych**:

Akademia Ignatianum z siedzibą w Krakowie przy ul. Mikołaja Kopernika 26, 31-501 Kraków. Kontakt do Administratora: telefon – 123 999 578 adres e-mail; bon@ignatianum.edu.pl Kontakt do inspektora ochrony danych: adres e-mail: [iod@ignatianum.edu.pl](mailto:iod@ignatianum.edu.pl).

Pani/Pana dane zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana. W przypadku, w którym jest Pani/Pan asystentem osoby z niepełnosprawnością, dane pozyskaliśmy od osoby zgłaszającej Panią/Pana jako jej asystenta.

**Cel i podstawa prawna przetwarzania danych**:

* realizowanie względem Pani/Pana celów, praw i obowiązków wynikających z Regulaminu Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. „umowa-regulamin”, w zw. art. 9 ust. 2 lit. a) RODO tj. „wyraźna zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia”, a to w związku z korzystaniem z pomocy świadczonej przez Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami;
* wypełnianie obowiązków prawnych np. prowadzenie dokumentacji księgowej i podatkowej, w tym archiwizowanie dokumentacji. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. „obowiązek prawny”;
* wykonywanie postanowień Regulaminu Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami, dochodzenie lub obrona przed ewentualnymi roszczeniami związanymi z Regulaminem; kontakt z osobami wskazanymi do kontaktu przez Panią/Pana. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO tj. „prawnie uzasadniony interes”;
* przekazywanie informacji marketingowych, w przypadku wyrażenia zgody na wykorzystanie danych w tym celu. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w związku z przepisami prawa telekomunikacyjnego i przepisami prawa o świadczeniu usług drogą elektroniczną tj. przepisami dotyczącymi kanału komunikacji marketingowej.

Przekazanie danych jest dobrowolne a brak ich przekazania nie wywołuje negatywnych skutków prawnych, niemniej skutkuje brakiem możliwości skorzystania z pomocy świadczonej przez Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami. W przypadku chęci korzystania z pomocy świadczonej przez Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami oraz w przypadku przepisów prawnych, przekazanie danych jest niezbędne. Dane nie podlegają przetwarzaniu w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

**Okres przechowywania danych:**

* okres do czasu zrealizowania ww. celu – tj. przez cały okres korzystania z pomocy świadczonej przez Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami;
* okres przechowywania dokumentów określony przepisami prawa np. przepisy prawa podatkowego, w tym określające okres archiwizowania dokumentacji;
* okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów szczególnych np. kodeks cywilny;
* w przypadku wyrażonej zgody marketingowej do czasu jej cofnięcia (co nie wpływa na okres przed jej wycofaniem) lub do czasu zaprzestania wysyłania korespondencji marketingowej – a to w zależności od tego co nastąpi jako pierwsze.

**Odbiorcy danych**:

Dane są udostępniane przede wszystkim pracownikom i współpracownikom Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami, w tym osobom pełniącym funkcję asystenta osoby z niepełnosprawnością. Dane mogą być również udostępniane uprawnionym organom państwowym, instytucjom nadzorczym i kontrolnym, jak również podmiotom – firmom, z którymi współpracujemy w ramach wyżej wymienionych celów np. dostawcom i serwisantom rozwiązań (usług) teleinformatycznych (IT).

**Prawa związane z przetwarzaniem danych**:

Prawodostępu do danych osobowych (informacja o przetwarzanych danych osobowych oraz ich kopia), sprostowania danych (gdy są one nieprawidłowe), przeniesienia danych (w przypadkach określonych w RODO), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych – na zasadach określonych w RODO, wniesienia sprzeciwu czy cofnięcia wyrażonej zgody (gdyby została wyrażona). W celu skorzystania z tych praw należy skontaktować się z Administratorem. Ponadto można również wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.