**Klauzula informacyjna do Wniosku nr 7**

**1. Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Śląski w Katowicach. Można się z nim skontaktować w następujący sposób:

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

**2. Inspektor ochrony danych**

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

* listownie na adres: ul. Bankowa 5, 40-007 Katowice
* 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 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):

**Przetwarzanie danych osobowych do celów przyznania miejsca i zakwaterowania w DS**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia procesu rejestracji. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.

**4. Okres przechowywania danych osobowych**

Dane zostaną usunięte po 10 latach

**5. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe możemy przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Nie istnieją.

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

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

* prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne z wycofaniem się z procedury rejestracji,
* prawo do dostępu do danych osobowych,
* prawo do żądania sprostowania danych osobowych,
* prawo do żądania usunięcia danych osobowych,
* prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
* prawo do przenoszenia danych osobowych,
* prawo do niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
* prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

**Katowice, dnia …………….. przyjąłem/przyjęłam do wiadomości : ……………………………**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Uniwersytet Śląski moich danych osobowych do celów przyznania miejsca i zakwaterowania w DS, zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady Europy(UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych)

 ***data, podpis wnioskodawcy***

 ***……………………………***

**WNIOSEK Nr 7**

**o przyznanie miejsca/pokoju w DS UŚ**

 **dla osób niebędących studentami/doktorantami UŚ**

……………………… ……………..

**imię i nazwisko nr pesel**

**………………………………………..**

**………………………………………..**

**adres zamieszkania**

**………………………………………..**

**telefon kontaktowy /e-mail**

**………………………………………..**

**nazwa uczelni/szkoły**

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

**wydział, kierunek, rok**

**………………………………………..**

**………………………………………..**

**nazwa zakładu pracy**

………………………………….

miejscowość, data

**JM Rektor**

**Uniwersytetu Śląskiego**

Uprzejmie proszę o przyznanie:

* miejsca w pokoju dwuosobowym w OA Katowice-Ligota, Sosnowiec
* miejsca w pokoju ......... osobowym w OA w Cieszynie
* pokoju dwuosobowego z odpłatnością za drugie miejsce

***\*podkreślić właściwe***

w Domu Studenta ……..……....... .lub (opcjonalnie) w DS……………… w ……………………..

  *(numer, nazwa)*

na okres ………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie wniosku ……………………………………………………………………………….

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

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

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

 ………………….

***Podpis wnioskodawcy***

**Przyznaję/nie przyznaję**

* **miejsce w DS………………**
* **pokój dwuosobowy z odpłatnością za drugie miejsce w DS………….**

………………………………

*data, podpis, pieczątka*

***Uwaga:*** *studenci/doktoranci załączają aktualne zaświadczenie z macierzystej uczelni. Inne osoby przedstawiają w Biurze Studenckich Spraw Socjalnych dowód osobisty.*