

Klauzula informacyjna dla studentów/doktorantów/członków ich rodzin i innych osób w związku z ubieganiem się i realizacją świadczeń pomocy materialnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej w skrócie: „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych w rozumieniu RODO jest Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa; kontakt do Inspektora Danych Osobowych WUM: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl
2. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym postępowania o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w zakresie objętym złożonym przez Pana/Panią wnioskiem oraz w celu realizacji/wypłaty przyznanych świadczeń pomocy materialnej (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO), a gdy przetwarzane będą dane szczególnych kategorii - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO. Pani /Pana będą przechowywane przez okres wskazany w ust. 9.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia (z zastrzeżeniem poniżej), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo sprzeciwu w związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO,
 - b) prawo do usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d i e RODO.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uzyskania wsparcia socjalnego ze środków przeznaczonych na pomoc materialną dla studentów, doktorantów i ich rodzin. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uzyskanie żadnego świadczenia ze środków Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.
6. Dane przekazane przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko podmioty upoważnione z mocy prawa oraz upoważnieni pracownicy Administratora.
7. W oparciu o dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w ust. 2, a po tym okresie do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązków przechowywania danych wynikających z przepisów prawa. Ponadto Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony dla poszczególnych symboli kategorii archiwalnej, którym jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w WUM zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt WUM opracowanym na podstawie rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.
10. Źródło pochodzenia danych osobowych: dane przekazane przez studenta lub odpowiednio doktoranta w celu określonym w ust. 2 powyżej.
11. Kategorie odnośnych danych osobowych: dane zwykłe lub dane szczególnych kategorii w zależności od treści wniosku, o którym stanowi ust. 2 powyżej.
12. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej

i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

13. Powyższe ustępy mają zastosowanie również do przetwarzania danych osobowych członków rodzin studentów lub odpowiednio doktorantów i innych osób wskazanych we wniosku, o którym stanowi ust. 2 powyżej. Student/doktorant zobowiązuje się udostępnić treść tej klauzuli osobom wskazanym w zd. 1 powyżej.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją.

(miejscowość i data)

(podpis studenta/doktoranta)*

*Niepotrzebne skreślić