Załącznik nr 1
do *Regulaminu rekrutacji Studentów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach do udziału w Szkole Letniej w Katowicach w dniach 24.07-28.07.2023 r.*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Szkoła Letnia w Katowicach
24.07-28.07.2023 r.

1. Dane Osobowe		
Imię	**Nazwisko**	**Numer albumu** .....
Dane do korespondencji: **Adres:** ..... **Tel.:** ..... **e-mail:**		
Kierunek lekarski **Wydział:** ..... **Rok studiów**		
Oświadczenie dla Studentów 6 roku studiów: Oświadczam, że po ukończeniu 6 roku studiów zamierzam kontynuować naukę w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach w ramach Szkoły Doktorskiej. ..... **podpis**		

2. Średnia ocen z dotychczasowego przebiegu studiów	
Wartość:	**Pieczęć i podpis Pracownika Dziekanatu**

3. Znajomość języka angielskiego	
Ocena z egzaminu z języka angielskiego w ramach odbywanego programu studiów:	**Pieczęć i podpis Pracownika Dziekanatu**
Ocena z egzaminu przeprowadzonego przez Studium Języków Obcych SUM:	**Pieczęć i podpis Lektora**

Certyfikat językowy:

4. Osiągnięcia naukowe	
Praca opublikowana w czasopiśmie posiadającym IF	**Liczba:**
Praca opublikowana w czasopiśmie nieposiadającym IF	**Liczba:**
Praca opublikowana w monografii naukowej	**Liczba:**
Streszczenie przygotowane i wygłoszone na konferencji STN lub innej konferencji naukowej	**Liczba:**

5. Działalność w organizacjach i stowarzyszeniach studenckich działających przy SUM
Nazwa organizacji/stowarzyszenia:

6. Udział w Programie Erasmus+	
Wyjazd na studia	**Kod Erasmusa Uczelni goszczącej:** **Rok akademicki:**
Wyjazd na praktykę	**Nazwa Instytucji goszczącej:** **Rok akademicki:**

Załączniki: Dokumenty potwierdzające dane zawarte w punktach 3, 4, 5 i 6 formularza.

Liczba załączników:.....

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe.

Data ..... Podpis.....

Wyrażam zgodę na zamieszczenie na stronie internetowej mojego zanonimizowanego numeru albumu oraz liczby punktów uzyskanych zgodnie z Regulaminem rekrutacji Studentów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach do udziału w Szkole Letniej w Katowicach w dniach 24.07 - 28.07.2023 r.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach jako Administrator Danych przedstawia następujące informacje:

1. Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach - ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035.
2. Aktualne dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach: tel. 32 208 3630 e-mail: iod@sum.edu.pl.
3. Dane osobowe przetwarza się na podstawie: art. 6. ust. 1 lit c RODO w celu rekrutacji Studentów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach do udziału w Szkole Letniej.
4. Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych. Odbiorcami mogą być także inne organy publiczne, które zwrócą się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych.
5. Dane będą przechowywane przez okres ustalany na podstawie Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt obowiązującego w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach, a w szczególności przez okres nie krótszy niż okres przedawnienia roszczeń finansowych wynikający z przepisów powszechnie obowiązujących.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, na zasadach określonych w przepisach Rozporządzenia RODO.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgodny na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji do uczestnictwa w Szkole Letniej. Niepodanie danych osobowych skutkować będzie wyłączeniem kandydata z procesu rekrutacji.
10. W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

Katowice, dn. .....

.....
(Podpis kandydata)