

**Wniosek o dofinansowania zakupu dostępu do platform edukacyjnych, których celem jest pomoc
w przygotowaniu studentów do Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK)
i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK)**

Imię i Nazwisko

Numer albumu:

Kierunek i rok studiów:*

Lekarski – VI rok

Lekarsko-Dentystyczny – V rok

Adres do korespondencji:

.....

Adres e-mail:

Telefon:

Numer rachunku bankowego:

.....
Podpis studenta

**Informacja o zakupionym dostępie do platformy edukacyjnej przygotowującej do Lekarskiego Egzaminu
Końcowego/Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego**

Nazwa platformy:

Data zakupu:

Cena brutto:

Do wniosku załączam:

1. Fakturę VAT nr
2. Potwierdzenie przelewu z dnia
3. Inny dowód zakupu dostępu do platformy
4. kopię świadectwa złożenia Lekarskiego Egzaminu Końcowego lub Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego

Oświadczam, że dołączony do wniosku dowód zakupu dotyczy dostępu przeze mnie do ww. platformy edukacyjnej

.....
Podpis studenta

W związku z powstaniem przychodu podlegającego opodatkowaniu zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2647 z późn. zm.) niniejszym wskazuję Urząd Skarbowy do którego winna być przesłana informacja PIT-11.

Urząd Skarbowy:
(nazwa i miejscowość US)

UZUPEŁNIA ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH

Wniosek spełnia warunki określone w § 1 Zarządzenia Nr/2023 z dnia Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

.....
Data i podpis
Kierownika Działu ds. Studenckich

Przyznano dofinansowanie w kwocie brutto zł

.....
Data i podpis Kwestora

Wniosek nie spełnia warunków określonych w § 1 Zarządzenia Nr/2023 z dnia Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Uzasadnienie:

.....
.....

.....
Data i podpis
Kierownika Działu ds. Studenckich

KLAUZULA INFORMACYJNA ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

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 w celu i na podstawie:

- a. art. 6. ust. 1 lit b RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
- b. art. 9. ust. 2 lit. c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – w zakresie m. in. sprawozdawczym, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym z wyłączeniem Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z uwagi na wartość zamówienia poniżej progu określonego w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy, archiwizowania umów i treści ofert zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt obowiązującym w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.

4. Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych. Odbiorcami mogą być także podmioty, którym Uczelnia powierzyła przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją np. usług asysty technicznej oprogramowania wykorzystywanego do obsługi zamówień, księgowania itp. Odbiorcami danych mogą być także 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,

2. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy ich niepodanie uniemożliwi rozpatrzenie oferty lub zawarcie umowy.
4. W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

.....
miejscość, dnia

.....
podpis studenta