

**KARTA ZGŁOSZENIOWA
DLA OSÓB NIEPEŁNOLETNICH DO
PROGRAMU WELLNESS UMK**

Zgodnie z Regulaminem Programu wellness UMK osoba niepełnoletnia przystępująca do Programu jest zobowiązana do wypełnienia, podpisania i dostarczenia do sekretariatu Centrum niniejszej karty zgłoszeniowej.

imię rodzica/opiekuna:	nazwisko rodzica/opiekuna:																				
nr telefonu kontaktowego rodzica/opiekuna: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					e-mail uniwersyteckiej poczty Office 365 rodzica/opiekuna: _____@o365.umk.pl
imię dziecka/podopiecznego:	nazwisko dziecka/ podopiecznego:																				

Z chwilą podpisania zgłoszenia do Programu Wellness UMK oświadczam, iż:

1. zapoznałem(am) się z Regulaminem programu Wellness UMK oraz Regulaminem użytkownika Uniwersyteckiego Centrum Sportowego oraz zapoznałam zapoznałem(am) moje dziecko/podopiecznego z w/w regulaminami,
2. zobowiązuję się i zobowiązuję moje dziecko/uczestnika do przestrzegania Regulaminu programu Wellness UMK oraz Regulaminu użytkownika Uniwersyteckiego Centrum Sportowego,
3. wiem, że udział w Programie Wellness UMK wiąże się z aktywnością fizyczną i intelektualną oraz że znane mi są uwarunkowania zdrowotne wynikające z udziału w Programie oraz że stan zdrowia mojego dziecka/ podopiecznego pozwala mu na udział w Programie oraz że ponoszę pełną odpowiedzialność z tytułu uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w Programie,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka/podopiecznego w związku z udziałem w Programie wellness UMK oraz na przetwarzanie danych osobowych (zaznaczyć „X”): wizerunku, imienia i nazwiska, w celu związanym z ich utrwalaniem, rozpowszechnianiem i publikowaniem dla celów promocyjnych Uczelni i jej działalności, zapoznałem(am) się z poniższą klauzulą informacyjną RODO:
 1. *Administratorem Twoich danych osobowych będzie Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu z siedzibą przy ul. Gagarina 11 (Uczelnia).*
 2. *Celem przetwarzania Twoich danych osobowych jest organizacja i przeprowadzenie Programu wellness UMK.*
 3. *Twoje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:*
 - a. *art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2106/679 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 uchyleniu dyrektywy 95/46/WE (RODO), czyli dobrowolnie wyrażonej zgody w celu uczestnictwa w Programie wellness UMK;*
 - b. *art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, czyli w prawnie uzasadnionych interesach Uczelni jakimi są:*
 - *sprawna organizacja i przeprowadzenie Programu wellness UMK,*
 - *możliwość nawiązania kontaktu z uczestnikami Programu wellness UMK,*
 - *wykrywanie i zapobieganie nadużyciom oraz dochodzenie lub obrona roszczeń,*
 - *działania statystyczne i wewnętrzne raportowanie.*
 4. *Dane osobowe będą przechowywane do dnia ustania możliwości dochodzenia roszczeń w związku z organizacją Programu wellness UMK, lub do wycofania zgody w przypadku przetwarzania opartego o zgodę.*
 5. *Masz prawo w każdej chwili wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych dokonywane w oparciu o nią.*
 6. *Przysługuje Ci prawo żądania dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.*
 7. *Masz także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*
 8. *Wniesienie sprzeciwu na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi wzięcie udziału w Programie wellness UMK i ponad to nie rodzi innych skutków.*
 9. *Przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.*
 10. *Twoje dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.*
 11. *Jeżeli chcesz skontaktować się z Uczelnią w sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych, w szczególności w związku z wniesieniem wniosku o realizację Twoich praw korzystaj, proszę, z adresu mailowego: IOD@umk.pl lub pisz na adres: UMK w Toruniu, ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń, z dopiskiem „IOD”.*

Miejscowość, data:	Czytelny podpis:
--------------------	------------------