

## Formularz zgłoszeniowy uczestnika/uczelni do VII Olimpiady

„Język angielski w naukach medycznych”.

Zgłaszam udział uczestnika/uczelni w VII Olimpiadzie

**„Język angielski w naukach medycznych”.**

### PROSIMY O WPISANIE DANYCH DRUKOWANYMI LITERAMI

#### I. Dane osobowe uczestnika:

1. Imię i nazwisko.....
2. E-mail.....
3. Numer indeksu.....

#### II. Dane uczelni:

1. Nazwa uczelni.....
2. Adres uczelni.....
3. Imię i nazwisko opiekuna/lektora.....
4. E-mail opiekuna/lektora.....

III. Potwierdzam, że zapoznałam/- łem się z Regulaminem Olimpiady „Język angielski w naukach medycznych” i akceptuję zawarte w nim zasady.

#### IV. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie, w celach uczestnictwa w konkursie

.....  
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Fredry 10 Poznań. **Adres korespondencyjny SJO UMP ul. Marcelińska 27 60 – 801 Poznań.**
2. Celem zbierania danych jest zgłoszenie uczestników do VII Ogólnopolskiej Olimpiady „Język angielski w naukach medycznych”.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych)
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w VII Ogólnopolskiej Olimpiadzie „Język angielski w naukach medycznych”.  
W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uczestnictwo w VII Ogólnopolskiej Olimpiadzie „Język angielski w naukach medycznych”.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

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