***Termin złożenia wniosku do 15 dnia miesiąca poprzedzającego*** *Załącznik nr 1 do Regulaminu korzystania z kart sportowych*

***udział w Programie Kart Sportowych***

…………………….………………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko pracownika Jednostka organizacyjna Adres e-mail*

**WNIOSEK PRACOWNIKA O ZGŁOSZENIE DO PROGRAMU KARTY SPORTOWEJ w ……….. roku**

**/wraz z Oświadczeniem o wyrażenie zgody na potrącenie należności z wynagrodzenia za pracę /**

1. **KARTA SPORTOWA PRACOWNIKA**

Ja niżej podpisany/a zwracam się z prośbą o zgłoszenie mnie do Programu Karty Sportowej ……………………………………………..

*wpisać rodzaj karty*

i oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia za pracę **kwoty ……….…….. zł.**

słownie złotych…………………………………………….….. **począwszy od miesiąca** …………………. oraz zgodnie z Regulaminem

korzystania z kart sportowych pkt. 6-8 . dotyczących przyznanego dofinansowania ze środków Zakładowego Fundusz Świadczeń

Socjalnych do mojego udziału w Programie Karty Sportowej.

1. **DODATKOWE KARTY SPORTOWE UCZESTNIKOM:**

Oświadczam, że opłacę koszt udziału w Programie Karty Sportowej przeznaczonej dla :

1. mojego dziecka/dzieci (do ukończenia 15 –tego roku życia) ………………………… **kwota ………..… zł / osobę** *wpisać rodzaj karty*

**począwszy od miesiąca** ………………….……………r.

1.. ………………………….……………….…. …………zł. 3. ……………………….…………….…. …………….zł.

2. .. ………………………….………….……… …………zł. 4. ……………………………….…….…. …………….zł.

*wpisać imię i nazwisko oraz datę urodzenia*

1. mojego uczącego się dziecka/dzieci (od rozpoczęcia 16-tego do 26-tego roku życia) …………………………

*wpisać rodzaj karty*

**kwota ………..… zł / osobę począwszy od miesiąca** ………………….……………r.

1.. ………………………….…….………..……. …………zł. 3. ………………….…………….…. …….……….zł.

2. .. ………………………….…….………….… …………zł. 4. …………….………………….…. …………….zł.

*wpisać imię i nazwisko oraz datę urodzenia*

1. osoby towarzyszącej (powyżej 18-tego roku życia) ………………………………. **kwota ………..… zł.**

*wpisać rodzaj karty*

**począwszy od miesiąca** ………………….……………r. . .. …………………………………………………………

*wpisać imię i nazwisko oraz datę urodzenia*

W przypadku zagubienia karty zostanie wydany duplikat. Koszt wydania każdego duplikatu karty w całości obciąża wnioskodawcę.

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na potrącanie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia za pracę należności za

wszystkie przypisane mi Karty sportowe , wyszczególnione **w pkt. I, II niniejszego wniosku w** **łącznej w kwocie…………...… zł.**

**słownie złotych …………….……………………………** Ze względu na rozwiązanie umowy o pracę, urlop bezpłatny zobowiązuje się do pisemnego zgłoszenia tego faktu . W przypadku niemożności potrącenia należności z comiesięcznego wynagrodzenia za pracę zobowiązuję się do wpłaty w/w kwoty na rachunek bankowy Uniwersytetu Białymstoku, Bank Millennium 86 1160 2202 0000 0000 6000 1031 do 5 - go dnia każdego miesiąca, w którym przedmiotowe karty są aktywne.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się i znane są mi przepisy Regulaminu korzystania z kart sportowych. Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……..………………………..……

***Data i podpis wnioskodawcy***

**DECYZJA PRACODAWCY:**

Protokół przyznania i odbioru kart sportowych nr ………z dnia…………….……; nr …………z dnia…………..…… ;nr …………z dnia…………..……

Dopłata z ZFŚS do działalności kulturalno-oświatowej i sportowej pracownika, o której mowa w pkt. I Protokół nr ……. z dnia ……………………...

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**UNIWERSYTETU W BIAŁYMSTOKU**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych   
w celu przystąpienia do Programu oraz korzystania z Karty Sportowej**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie 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) oraz w związku z przystąpieniem do Programu, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych użytkowników Karty Sportowej (osób uprawnionych oraz uczestników Programu, tj. dzieci i osób towarzyszących) jest Uniwersytet w Białystoku, ul. Świerkowa 20B, 15-328 Białystok.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych, odpowiadającego   
   za prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uwb.edu.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przystąpienia do Programu oraz korzystania z Karty Sportowej.
4. Pani/Pana dane osobowe podlegające przetwarzaniu obejmować będą:

- w przypadku osób uprawnionych: …………………………………………………….. - w przypadku uczestników Programu, tj. dzieci: ……………………………………... - w przypadku uczestników Programu, tj. osób towarzyszących: ……………………….

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz umów zawartych z Uniwersytetem w Białymstoku.
2. Podstawą prawną do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych wskazaną   
   w przepisach ogólnego rozporządzenia o ochronie danych jest:

- art. 6 ust. 1 lit. a – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;

- art. 6 ust. 1 lit. b – 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.

1. Dane osobowe podlegające przetwarzaniu uzyskane zostały bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą bądź od osoby uprawnionej (w przypadku danych osobowych uczestników Programu, tj. dzieci i osób towarzyszących).
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przystąpienia do Programu oraz korzystania z karty sportowej.
3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a także przez okres wymagany przez przepisy prawa.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszalności danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Ilekroć zaistnieje okoliczność, że przetwarzanie naruszy przepisy obowiązującego prawa – ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Dane osobowe przetwarzane w celu przystąpienia do Programu oraz korzystania   
   z Karty Sportowej nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym poddawane profilowaniu.

**1. Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z informacjami zawartymi w klauzuli informacyjnej Uniwersytetu w Białymstoku dotyczącej przetwarzania danych osobowych w celu przystąpienia do Programu oraz korzystania z Karty Sportowej i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych we wskazanym celu.**

*miejscowość, data*  *czytelny podpis wnioskodawcy*