*Załącznik nr 1*

Białystok, dnia………………………………

Imię i nazwisko pracownika

Jednostka

Adres mailowy

**Wniosek pracownika o zgłoszenie do programu Karty Multisport w** **roku**

Ja niżej podpisany (a), zwracam się z prośbą o zgłoszenie mnie do programu karty sportowej……………………………………………………………..………………… Jednocześnie wyrażam zgodę na dofinansowanie mojego udziału w Programie Karta Multisport z kwoty przyznanego mi dofinansowania do działalności kulturalno-oświatowo-sportowej, przyznawanej na zasadach wynikających z Regulaminu ZFŚS, o których mowa w § 12 ust. 2 pkt. 3-5, w kwocie wynikającej z Komunikatu ogłoszonego przez Rektora UwB w sprawie wysokości świadczeń socjalnych i tabel dopłat z ZFŚS w danym roku kalendarzowym i wyrażam zgodę na potrącanie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia kwoty: ………..… zł, począwszy od miesiąca

… r.

**Ponadto:**

1. Jestem zainteresowany/a finansowaniem przeze mnie Karty Multisport

… przeznaczonej dla mojego dziecka/dzieci (do 15 roku życia):

1. ………………………….……………
2. ………………………….……………
3. ………………………….……………
4. ………………………….……………
5. ………………………….……………

oraz wyrażam zgodę na potrącanie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia kwoty: zł,

począwszy od miesiąca r. za każde zgłoszone przeze mnie dziecko/dzieci.

1. Jestem zainteresowany/a\* finansowaniem przeze mnie Karty Multisport

………………………………..…… przeznaczonej dla mojego uczącego się dziecka (od 16 do 26 roku życia):

1. ………………………….……………
2. ………………………….……………
3. ………………………….……………
4. ………………………….……………
5. ………………………….……………

oraz wyrażam zgodę na potrącanie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia kwoty: zł,

począwszy od miesiąca r. za każdą zgłoszoną przeze mnie osobę.

1. Jestem zainteresowany/a\* finansowaniem przeze mnie karty sportowej

…………………………………………… przeznaczonej dla osoby towarzyszącej (powyżej 18 roku życia):

1. .………………………….……………

oraz wyrażam zgodę na potrącanie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia kwoty: zł,

począwszy od miesiąca r. za każdą zgłoszoną przeze mnie osobę.

1. Jestem zainteresowany/a\* finansowaniem przeze mnie karty sportowej

… przeznaczonej dla osoby towarzyszącej (powyżej

60 roku życia):

* 1. ………………………….……………
  2. ………………………….……………

oraz wyrażam zgodę na potrącanie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia kwoty: zł,

począwszy od miesiąca r. za każdą zgłoszoną przeze mnie osobę.

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na potrącanie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia należności za wszystkie przypisane mi Karty Multisport w wysokości określonej w Regulaminie karty sportowej. W przypadku braku możliwości potrącenia tejże opłaty, zobowiązuję się do wpłaty należnej kwoty na rachunek bankowy Uniwersytetu w 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 z obowiązującym zasadami korzystania z kart sportowych oraz *Regulaminem Karty Sportowej* UwB.

Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……………………………….

*Data i podpis wnioskodawcy*

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

1. Potwierdzam odbiór karty sportowej …………………………..………………….

……………………………….

*Data i podpis wnioskodawcy*

1. Potwierdzam odbiór karty sportowej …………………………..………………….

……………………………….

*Data i podpis wnioskodawcy*

1. Potwierdzam odbiór karty sportowej …………………………..………………….

……………………………….

*Data i podpis wnioskodawcy*

1. Potwierdzam odbiór karty sportowej …………………………..………………….

……………………………….

*Data i podpis wnioskodawcy*

1. Potwierdzam odbiór karty sportowej …………………………..………………….

……………………………….

*Data i podpis wnioskodawcy*

1. Potwierdzam odbiór karty sportowej …………………………..………………….

……………………………….

*Data i podpis wnioskodawcy*

1. Potwierdzam odbiór karty sportowej …………………………..………………….

……………………………….

*Data i podpis wnioskodawcy*

*Załącznik nr 2*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**UNIWERSYTETU W BIAŁYMSTOKU**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**w celu przystąpienia do Programu oraz korzystania z Karty Multisport**

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 Multisport (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.](mailto: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.
3. 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).
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przystąpienia do Programu oraz korzystania z karty sportowej.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a także przez okres wymagany przez przepisy prawa.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. **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 Multisport i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych we wskazanym celu.**

*miejscowość, data czytelny podpis*

1. **Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się informacjami dotyczącymi warunków przystąpienia do Programu oraz korzystania**

**z Karty Multisport zawartymi w Regulaminie i akceptuję jego treść.**

*miejscowość, data czytelny podpis*

Załącznik nr 3 Białystok, dnia …………….

*…………………………………………………….*

*Imię i nazwisko pracownika*

*……………………………………………………. Jednostka organizacyjna*

*……………………………………………………. adres mailowy*

**Wniosek pracownika o zawieszenie/rezygnację\* z udziału w Programie Karty Multisport**

* 1. Ja, niżej podpisany (a), niniejszym ……………………………………..….. składam oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie Karty Multisport począwszy od miesiąca ……………. .

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość faktu, że złożenie przeze mnie oświadczenia o rezygnacji z udziału w Programie, jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w Programie przez wszystkich zgłoszonych przeze mnie uczestników i zgłoszeni przeze mnie uczestnicy zostali o tym fakcie poinformowani.

* 1. Ja niżej podpisany (a), składam oświadczenie

o zawieszeniu udziału w Programie Karty Multisport na okres …………………. począwszy od miesiąca następujących Użytkowników karty sportowej:

* + 1. *(imię i nazwisko)*
    2. *(imię i nazwisko)*
    3. *(imię i nazwisko)*
    4. *(imię i nazwisko)*
    5. *(imię i nazwisko)*
    6. *(imię i nazwisko)*
    7. *(imię i nazwisko)*
    8. *(imię i nazwisko)*

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość faktu, że prawo do złożenia oświadczenia o zawieszeniu udziału w Programie Karty Multisport przysługuje jeden raz w ciągu roku kalendarzowego, a zawieszenie udziału w Programie Karty Multisport może nastąpić na okres nie dłuższy niż 3 miesiące.

*\* odpowiednie skreślić*

………………………………….

*Data i podpis wnioskodawcy*