

---

(imię i nazwisko)

---

(miejscowość, data)

---

(ORCID)

---

(miejsce pracy i miasto)

---

(adres e-mail)

---

(nr tel. kom.)

### Oświadczenie autora

Proszę o przyjęcie do druku w *Pomeranian Journal of Life Sciences* artykułu naukowego należącego do jednej z trzech dziedzin nauk (odpowiednią kratkę zaznaczyć krzyżykiem):

medyczne       o zdrowiu       farmaceutyczne

oraz jednego z trzech typów (odpowiednią kratkę zaznaczyć krzyżykiem):

oryginalny       przeglądowy       opis przypadku

---

---

---

---

(imię i nazwisko autora/-ów oraz tytuł artykułu)

#### Etyka publikowania

Oświadczam, że praca nie była do tej pory publikowana w całości ani w częściach, nie jest plagiatem ani autoplgiatem i nie została złożona w żadnym innym wydawnictwie w celu publikacji. Wszyscy autorzy wnieśli czynny wkład w jej powstanie w następującym udziale procentowym (suma wszystkich punktów procentowych powinna wynieść 100):

1. autor - \_\_\_\_\_%    2. autor - \_\_\_\_\_%    3. autor - \_\_\_\_\_%    4. autor - \_\_\_\_\_%

5. autor - \_\_\_\_\_%    6. autor - \_\_\_\_\_%    7. autor - \_\_\_\_\_%    8. autor - \_\_\_\_\_%

#### Zgoda na publikację – licencja

Wyrażam zgodę na publikację artykułu na wszelkich możliwych nośnikach znanych w momencie składania oświadczenia oraz udzielam nieodpłatnej licencji na udostępnianie pracy zgodnie z licencją Creative Commons Uznanie autorstwa – Użycie niekomercyjne – Bez utworów zależnych 3.0 PL (CC BY-NC-ND 3.0 PL).

#### Zasady etyki badań i rzetelność naukowa

Oświadczam, że artykuł, który ma być opublikowany w czasopiśmie *Pomeranian Journal of Life Sciences* został napisany zgodnie z zasadami rzetelności naukowej, bioetyki badań oraz ze standardami obowiązującymi w nauce.

#### Zbieżność zainteresowań naukowych autorów

Oświadczam, że zainteresowania naukowe wszystkich autorów są zbieżne z dziedziną nauki, do której został przypisany artykuł.

#### Jawność finansowania badań

Praca przesłana do Redakcji *Pomeranian Journal of Life Sciences* finansowana jest ze środków:

.....  
(podać nazwę i numer projektu)

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Klauzulą informacyjną i akceptuję ją.

---

(czytelny podpis autora)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Poniżej znajdziesz niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/679 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, – zwanym dalej RODO – w związku z przygotowaniem i zawarciem umowy.

Tożsamość administrator danych	Administratorem Twoich danych osobowych jest Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin	
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email <a href="mailto:iod@pum.edu.pl">iod@pum.edu.pl</a> lub pod numerem telefonu 914800790	
Cele przetwarzania u podstawy prawne	Cel przetwarzania	Podstawa prawna
	Zawarcie i wykonanie umowy	art. 6 ust. 1 lit. b) RODO
	Wykonania obowiązków prawnych np. Wystawiania rachunków lub faktur, prowadzenie ksiąg rachunkowych	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO
	Dochodzenie oraz obrona przed ewentualnymi roszczeniami	art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora
	Wewnętrzne cele administracyjne, analityczne i statystyczne	art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora
Odbiorcy danych	Twoje dane osobowe mogą być udostępniane następującym kategoriom odbiorców: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podmiotom, którym muszą zostać udostępnione na podstawie przepisów prawa;</li> <li>2. Podmiotom, z którymi współpracujemy w celu zrealizowania naszych praw i zobowiązań (świadczących usługi informatyczne, marketingowe, prawne, windykacyjne, kadrowe, księgowość, transportowe, kurierskie oraz płatnicze);</li> <li>3. Podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (banki, instytucje płatnicze);</li> <li>4. Naszym kontrahentom w związku z realizowanymi umowami.</li> </ol>	
Okres przechowywania danych	Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez cały czas, którym umowa będzie wykonywana, a także do czasu przedawnienia roszczeń oraz upływu okresu przechowywania dokumentów na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych. Po upływie ostatniego z tych okresów Twoje dane zostaną przez nas usunięte lub zanonimizowane.	
Prawa osób, których dane dotyczą	W związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skorzystać z następujących praw dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawienia danych), usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych. Przysługuje Tobie także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niezależnie od powyższych praw, możesz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych dokonywanego w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora lub interesu publicznego. Twoje dane osobowe przestaną być przetwarzane w tych celach, chyba że zostanie wykazane, że w stosunku do Twoich danych istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne do Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Aby mieć pewność, że jesteś uprawniony do skorzystania z praw możemy prosić Ciebie o podanie dodatkowych informacji pozwalających na dokonanie identyfikacji.	
Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych	Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy, zaś ich niepodanie może skutkować niemożnością zawarcia lub wykonania umowy.	
Dodatkowe informacje	Nie będziemy przekazywać Twoich danych poza EOG. Nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany, czyli na podstawie automatycznej analizy danych.	