

Uchwała Nr 5/2022

Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 23 lutego 2022 r. w sprawie zaopiniowania zamiaru utworzenia Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

Na podstawie §35 pkt 24 Statutu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, stanowiącego załącznik do uchwały Nr 37/2019 Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 29 maja 2019 r. w sprawie uchwalenia Statutu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, Senat Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, uchwała, co następuje:

§ 1.


1. Senat pozytywnie opiniuje zamiar utworzenia Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.
2. Senat pozytywnie opiniuje wzór Regulaminu Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§2.

Wykonanie uchwały powierza się Rektorowi Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

§3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



prof. dr hab. Bogusław Machaliński
Rektor PUM
Przewodniczący Senatu

KIEROWNIK
Działu Organizacyjno-Prawnego
Malgorzata
mgr Malgorzata Nej-Kanarek

REGULAMIN

ALUMNI CLUB POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§ 1. Regulamin Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie (zwany dalej: „Alumni Club PUM”) określa warunki członkostwa i zasady organizacji Alumni Club PUM.

§ 2. Misją Alumni Club PUM jest integrowanie środowiska absolwentów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

Rozdział II

Organizacja i cele działania

§ 3. 1. Alumni Club PUM działa przy Akademickim Biurze Karier.

2. Akademickie Biuro Karier utrzymuje stronę internetową Alumni Club PUM, która stanowi środek komunikacji dla jego członków. Może ona mieć wydzieloną część dostępną tylko dla członków Alumni Club PUM.

§4. Celem Alumni Club PUM jest:

- 1) skupienie absolwentów ze wszystkich lat działalności, dla utrzymania kontaktów z Uczelnią i współzycia koleżeńskiego,
- 2) krzewienie idei łączności i współpracy między członkami Alumni Club PUM i Uczelnią w organizacji życia naukowego, dydaktycznego,
- 3) kształtowanie etyki zawodowej i pielęgnacji tradycji zawodu,
- 4) pobudzanie aktywności absolwentów PUM w ruchu Alumni Club PUM i współpracy z krajowymi i zagranicznymi towarzystwami medycznymi, naukowymi i społecznymi,
- 5) stała współpraca z władzami uczelni oraz organizacjami akademickimi,
- 6) promowanie absolwentów poprzez możliwość udziału w konferencjach i sesjach naukowych i naukowo-szkoleniowych oraz prezentowania swojego dorobku w Wydawnictwie Uczelni,
- 7) wymiana doświadczeń, promocja i popularyzacja osiągnięć absolwentów PUM,
- 8) tworzenie i pielęgnowanie więzi pomiędzy uczelnią i jej absolwentami,
- 9) organizacja spotkań integracyjnych,
- 10) promowanie pozytywnego wizerunku absolwentów w kręgach pracodawców, a także poprzez zapraszanie absolwentów na różnego rodzaju konferencje, dni kariery (dni otwarte) organizowane na uczelni,
- 11) upowszechnianie oferty edukacyjnej PUM w zakresie doksztalcania i podnoszenia kwalifikacji zawodowych (studia podyplomowe, doktoranckie),
- 12) prowadzenie rejestru członków Alumni Club PUM.

Rozdział III

Członkowie Alumni Club PUM, ich prawa i obowiązki

§ 5. Członków dzieli się na:

- a) zwyczajnych, o których mowa w § 6,
- b) honorowych, o których mowa w § 7,
- c) wspierających, o których mowa w § 8.

§ 6. 1. **Członkami Alumni Club PUM** mogą być osoby fizyczne - absolwenci Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie. Za absolwenta uważa się każdego, kto otrzymał dyplom

ukończenia studiów (licencjackich, magisterskich lub podyplomowych) PUM, uzyskał stopień doktora pod promotorstwem pracownika PUM lub otrzymał godność Doktora Honoris Causa PUM.

2. Warunkiem nabycia członkostwa w Alumni Club PUM jest spełnienie następujących warunków:

a) wypełnienie i podpisanie formularza rejestracyjnego (stanowiącego Deklarację przystąpienia do Alumni Club PUM) i złożenie do Akademickiego Biura Karier lub podpisanie formularza rejestracyjnego podpisem elektronicznym, a następnie przesłanie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail

b) zaakceptowanie Regulaminu Alumni Club PUM,

c) załączenie potwierdzenia uiszczenia opłaty rejestracyjnej w wysokości 100 zł.

3. Wzór deklaracji wraz z pozostałymi dokumentami są załącznikami do niniejszego regulaminu.

4. Absolwent staje się pełnoprawnym członkiem Alumni Club PUM po pozytywnej weryfikacji, przeprowadzanej na podstawie danych wpisanych w formularzu rejestracyjnym (Deklaracji), skutkującej wydaniem Karty Absolwenta PUM.

5. Członkostwo w Alumni Club PUM jest dobrowolne i bezpłatne, z zastrzeżeniem ust. 2 lit. c.

6. Główne narzędzie komunikacji pomiędzy Alumni Club PUM a jego członkami stanowi serwis oraz newsletter.

7. Członek Alumni Club PUM ma prawo do:

a) uczestniczenia w działaniach Alumni Club PUM,

b) otrzymania Karty Absolwenta PUM,

c) otrzymywania drogą mailową newslettera z informacjami dotyczącymi Alumni Club PUM,

d) udziału w warsztatach, szkoleniach, konferencjach, czy też innego rodzaju inicjatywach.

8. Członek Alumni Club PUM zobowiązany jest do:

a) działań na rzecz wzrostu roli i znaczenia Alumni Club PUM,

b) popierania i czynnego realizowania celów Alumni Club PUM,

c) dbanie o dobre imię Alumni Club PUM.

9. Ustanie członkostwa Alumni Club PUM następuje poprzez:

a) podpisanie i złożenie pisemnej rezygnacji i złożenie jej do Akademickiego Biura Karier lub podpisanie rezygnacji podpisem elektronicznym, a następnie przesłanie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail

b) śmierci,

c) uchwały Kapituły Alumni Club PUM, o której mowa w § 11.

10. W sprawach wskazanych w ust. 9 lit. a i b nie jest wymagane podjęcie uchwały przez Kapitułę Alumni Club PUM.

§ 7. 1. Członkiem honorowym Alumni Club PUM może zostać osoba fizyczna szczególnie zasłużona dla realizacji celów Alumni Club PUM, Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie lub też szczególnie zasłużona dla rozwoju nauki.

2. Godność członka honorowego nadaje Kapituła Alumni Club PUM, z własnej inicjatywy lub na wniosek Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, po uzyskaniu pozytywnej opinii Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

3. Członek honorowy jest zwolniony z obowiązku płacenia jakichkolwiek świadczeń na rzecz Alumni Club PUM.

4. Członek honorowy składa oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.

5. Ustanie członkostwa honorowego Alumni Club PUM następuje przez:

a) podpisanie i złożenie pisemnej rezygnacji i złożenie jej do Akademickiego Biura Karier lub podpisanie rezygnacji podpisem elektronicznym, a następnie przesłanie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail

b) śmierci.

6. W sprawach wskazanych w ust. 5 nie jest wymagane podjęcie uchwały przez Kapitułę Alumni Club PUM.

§ 8. 1. Członkiem wspierającym Alumni Club PUM może być osoba fizyczna, prawna czy też inna jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej. Członkiem wspierającym zostaje się w wyniku podjęcia przez Kapitułę Alumni Club PUM uchwały o przyjęciu danego kandydata na

członka wspierającego Alumni Club PUM, podjętej z własnej inicjatywy lub na wniosek Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, po uzyskaniu pozytywnej opinii Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

2. Kandydat na członka wspierającego składa oświadczenie w przedmiocie wyrażenia zgody na przyjęcie w poczet Alumni Club PUM jako Członka Wspierającego. Wzór oświadczenia wraz z załącznikami stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.

3. Kapituła Alumni Club PUM określa z członkiem wspierającym formę i sposób wspierania Alumni Club PUM. W tym zakresie zawierane jest porozumienie pomiędzy Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie a Członkiem Wspierającym.

4. Ustanie członkostwa wspierającego następuje przez:

a) podpisanie i złożenie pisemnej rezygnacji i złożenie jej do Akademickiego Biura Karier lub podpisanie rezygnacji podpisem elektronicznym, a następnie przesłanie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail

b) śmierci w przypadku osoby fizycznej albo ustania bytu prawnego osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej,

c) uchwały Kapituły Alumni Club PUM, o której mowa w § 11.

5. W sprawach wskazanych w ust. 4 lit. a i b nie jest wymagane podjęcie uchwały przez Kapitułę Alumni Club PUM.

§ 9. 1 Osoba, wobec której Kapituła Alumni Club PUM podjęła uchwałę w przedmiocie ustania członkostwa, o której mowa w § 6 ust. 9 lit. c oraz w § 8 ust. 4 lit. c, ma prawo odwołania się do Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie za pośrednictwem Kapituły Alumni Club PUM w terminie 14 dni od dnia doręczenia uchwały w przedmiocie ustania członkostwa.

2. Rektor Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie rozpatruje odwołanie, o którym mowa w ust. 1, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania odwołania. Decyzja Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, o której mowa w zdaniu pierwszym jest ostateczna.

3. Z ważnych powodów, podyktowanych celami Alumni Club PUM, Kapituła Alumni Club PUM może odmówić przyjęcia danego kandydata jako członka Alumni Club PUM, o którym mowa w § 6. Osobie, której odmówiono członkostwa w Alumni Club PUM przysługuje prawo do złożenia odwołania do Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie od uchwały Kapituły Alumni Club PUM w trybie przewidzianym w ust. 1 i2. Decyzja Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, o której mowa w zdaniu drugim, jest ostateczna.

Rozdział IV **Kapituła Alumni Club PUM**

§ 10. 1. Kapituła Alumni Club PUM składa się od 3 do 5 osób, wybieranych przez Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Pomorskiego w Szczecinie spośród Członków Alumni Club PUM, o których mowa w § 6 lub pracowników Pomorskiego Uniwersytetu Pomorskiego w Szczecinie.

2. Rektor Pomorskiego Uniwersytetu Pomorskiego przedstawia Senatowi kandydatów do Kapituły Alumni Club PUM celem uzyskania pozytywnej opinii.

3. Członkowie Kapituły Alumni Club PUM wybierają ze swojego grona Przewodniczącego oraz zastępcę.

4. Kadencja Kapituły Alumni Club PUM jest powoływana na okres kadencji Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, z takim zastrzeżeniem, że pierwsza kadencja Kapituły kończy się z kadencją obecnego Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

5. Osoby wchodzące w skład Kapituły Alumni Club PUM powołuje się na okres wspólnej kadencji, z takim wskazaniem, że mandat Członka Kapituły powołanego przed upływem danej kadencji Kapituły wygasa równocześnie z wygaśnięciem mandatów pozostałych Członków Kapituły Alumni Club PUM.

6. Członkostwo w Kapitulce Alumni Club PUM ustaje:

a) z upływem kadencji,

b) na skutek śmierci,

c) rezygnacji złożonej do Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

§ 11. Kapituła Alumni Club PUM wyraża swoje stanowiska w formie uchwał podjętych zwykłą większością głosów, przy założeniu, że na posiedzeniu są obecni minimum 3 członkowie. W przypadku równej liczby głosów, decyduje głos Przewodniczącego.

§ 12. Do zadań Kapituły Alumni Club PUM należą:

- a) reprezentowanie Alumni Club PUM na zewnątrz,
- b) ustalenie kierunków aktywności Alumni Club PUM,
- c) kierowanie bieżącą aktywnością Alumni Club PUM,
- d) podejmowanie uchwał w sprawie nadania Członkostwa Honorowego Alumni Club PUM,
- e) usuwania członka z Alumni Club PUM, o którym mowa § 6 ust. 9 lit. c,
- f) usuwania członka z Alumni Club PUM, o którym mowa § 8 ust. 4 lit. c,
- g) podejmowanie uchwał w sprawach wskazanych w niniejszym Regulaminie,
- h) kierowanie wniosków do Rektora w zakresie propozycji zmian Regulaminu

Rozdział V

Działalność administracyjna Alumni Club PUM

§ 13. 1. Działalność administracyjną Alumni Club PUM wspiera Akademickie Biuro Karier.
2. Do działalności administracyjnej, o której mowa w ust. 1, należy inicjowanie, planowanie i realizacja wydarzeń zgodnych z ideą regulaminowych działań Alumni Club PUM, we współpracy z władzami Uczelni oraz pracowników właściwych działów/biur/komórek organizacyjnych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

Rozdział VI

Karta Absolwenta PUM

§ 14. 1. Karta Absolwenta PUM jest formą identyfikacji członków Alumni Club PUM i posiada indywidualny numer.
2. Karta Absolwenta PUM jest wydawana bezpłatnie, według ustalonego wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego Regulaminu.
3. Kartę Absolwenta wydaje się na czas trwania członkostwa w Alumni Club PUM, o którym mowa w § 6.

Rozdział VII

Postanowienia końcowe

§ 15. 1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie wraz z powołaniem Alumni Club PUM.
2. Rektor zastrzega sobie możliwość zmiany treści Regulaminu. W wypadku zmiany Regulaminu, członek Alumni Club PUM może zrezygnować z członkostwa w terminie 14 dni od daty wejścia w życie zmiany Regulaminu.
3. Wszelkie zmiany Regulaminu będą dostępne w serwisie
4. Załączniki, o których mowa w niniejszym Regulaminie stanowią jego integralną całość.

Załączniki:

1. *deklaracja przystąpienia do Alumni Club PUM oraz oświadczenie w przedmiocie akceptacji Regulaminu Alumni Club PUM*
2. *oświadczenie Członka Honorowego Alumni Club PUM*
3. *zgoda kandydata na Członka Wspierającego Alumni Club PUM,*
4. *Klauzula informacyjna,*
5. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych,*
6. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku*

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Alumni Club PUM

Wzór Deklaracji przystąpienia do Alumni Club PUM oraz oświadczenia w przedmiocie akceptacji Regulaminu Alumni Club PUM

Loga i dane teleadresowe Klubu

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ALUMNI CLUB
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**

Imię i nazwisko na dyplomie ukończenia studiów w PUM	
Numer dyplomu ukończenia studiów w PUM	
Rok wydania dyplomu ukończenia studiów w PUM	
Nazwa Wydziału	
Nazwa kierunku	

Imię i Nazwisko – obecne	
Adres do korespondencji pocztą tradycyjną	
Adres e-mail	
Numer telefonu kontaktowego <i>*w celu ułatwienia kontaktu</i>	

Niniejszym zgłaszam przystąpienie w charakterze członka do Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie (70-204) przy ul. Rybackiej 1.

Oświadczenia:

- Oświadczam, że wszystkie dane podane w deklaracji są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie informować Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie o każdej ich zmianie.
- Oświadczam, że akceptuję postanowienia Regulaminu Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie (www. Xxxxxxx) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej na podany adres e-mail informacji związanych z działalnością informacyjną, promocyjną i integracyjną Alumni Club PUM.

.....

.....

(miejsowość, data wypełnienia)

(Podpis)

Data i podpis przyjmującego deklarację (ABK PUM):

Data i podpis osoby potwierdzającej zgodność danych z dyplomem (Dziekanat):

Nr w rejestrze Członków/Numer legitymacji (wypełnia pracownik PUM):

PUM / /

Uwagi: dane osobowe należy wypełnić czytelnie.

Załączniki:

1. *Klauzula informacyjna,*
2. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych,*
3. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku*
4. *Potwierdzenie uiszczenia opłaty*

Załącznik Nr 2 do Regulaminu Alumni Club PUM

Wzór oświadczenia Członka Honorowego Alumni Club PUM

Loga i dane teleadresowe Alumni Club PUM

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y.....
Adres do korespondencji posiadająca/y adres e-mail
..... w związku
z uchwałą Kapitułą Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie
podjętą w dniu

wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej
na podany adres e-mail informacji związanych z działalnością informacyjną, promocyjną
i integracyjną Alumni Club PUM.

.....
(miejsowość, data wypełnienia)

.....
(Podpis)

Data i podpis przyjmującego oświadczenie (ABK PUM):

Załączniki:

1. *Klauzula informacyjna,*
2. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych,*
3. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku*

Załącznik Nr 3 do Regulaminu Alumni Club PUM

Wzór oświadczenia Kandydata na Członka Wspierającego Alumni Club PUM
oraz oświadczenia w przedmiocie akceptacji Regulaminu Alumni Club PUM

Loga i dane teleadresowe Alumni Club PUM

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y adres do korespondencji
..... posiadająca/y adres e-mail
(dotyczy osoby fizycznej)

/działająca/y w imieniu i na rzecz
z siedzibą
wpisanej/y do (wpisać właściwy Rejestr oraz
numer Rejestru) *¹
(dotyczy osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej)

wyrażam zgodę

przyjęcia mnie/.....* (wskazać nazwę osoby prawnej lub jednostki
organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej)

jako Członka Wspierającego

Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

Oświadczenia:

¹ Nie potrzebne skreślić

- Oświadczam, że wszystkie dane podane w deklaracji są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie informować Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie o każdej ich zmianie.
- Oświadczam, że akceptuję postanowienia Regulaminu Alumni Club Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie (www. Xxxxxxx) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej na podany adres e-mail informacji związanych z działalnością informacyjną, promocyjną i integracyjną Alumni Club PUM.

.....
(miejsowość, data wypełnienia)

.....
(Podpis)

Data i podpis przyjmującego oświadczenie (ABK PUM):

Załączniki:

1. *Klauzula informacyjna,*
2. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych,*
3. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Poniżej znajdziesz niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 działalnością Alumni Club PUM.

Tożsamość administratora 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 iod@pum.edu.pl lub pod numerem telefonu 914800790.	
Cele przetwarzania i podstawy prawne	Cel przetwarzania	Podstawa prawna
	Realizacja celów regulaminowych Alumni Club PUM	art. 6 ust. 1 lit. b) RODO oraz art. 6 ust. 1 lit. a w zakresie danych podanych dobrowolnie
	Wykonania obowiązków prawnych np. wystawiania rachunków lub faktur, prowadzenia 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 udostępnione następującym kategoriom odbiorców: <ol style="list-style-type: none">1) podmiotom, którym muszą zostać udostępnione na podstawie przepisów prawa;2) podmiotom, z którymi współpracujemy w celu zrealizowania naszych praw i zobowiązań (świadczącym usługi informatyczne, marketingowe, prawne, windykacyjne, kadrowe, księgowe, transportowe, kurierskie oraz pocztowe);3) podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (banki, instytucje płatnicze);4) naszym kontrahentom, w związku z realizowanymi umowami	
Okres przechowywania danych	Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez czas, w którym będziesz członkiem Alumni Club PUM, 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 osobowe 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 (poprawiania) danych, usunięcia danych, ograniczenia	

	<p>przetwarzania oraz przeniesienia danych. Przysługuje Tobie także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p> <p>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 wobec Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.</p> <p>Aby mieć pewność, że jesteś uprawniony do skorzystania z praw możemy prosić Ciebie o podanie dodatkowych informacji pozwalających na dokonanie identyfikacji.</p>
<p>Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych</p>	<p>Podanie danych jest warunkiem przystąpienia do Alumni Club PUM, zaś ich niepodanie może skutkować niemożnością przystąpienia i członkostwa w Alumni Club PUM.</p>
<p>Dodatkowe informacje</p>	<p>Nie będziemy przekazywać Twoich danych poza EOG. Nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany, czyli na podstawie automatycznej analizy danych.</p>

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y ,wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu przez Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin. - jako administratora danych osobowych (dalej: PUM) - w celu:

- ułatwienia komunikacji z PUM

poprzez wykorzystanie telefonu do nawiązywania i prowadzenia komunikacji.

Zostałem poinformowany, że w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Miejscowość, data

podpis

.....
Imię i nazwisko

Szczecin, r.
miejsowość, data

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:

danych osobowych zamieszczonych w dobrowolnej ankiecie członka Alumna Club PUM*;

wizerunku*;

przez Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin - jako administratora danych osobowych zwanego dalej **ADO** - w celach związanych z działalnością Alumni Club PUM tj. celach:

informacyjnych*;

promocyjnych i marketingowych*;

poprzez publikowanie powyższych danych na stronie internetowej ADO (pum.edu.pl), wewnętrznej sieci (intranet), profilach ADO na portalach społecznościowych (w tym Facebook itp.), w telewizji, wydawnictwach prasowych oraz reklamowych lub marketingowych, w dowolnej formie (w tym ulotek, roll-upów, prezentacji, folderów reklamowych).

W każdej chwili przysługuje Tobie prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

podpis

*zaznaczyć właściwe

Ja niżej podpisany, na podstawie art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na nieodpłatne, publiczne udostępnianie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na fotografiach i materiałach audiowizualnych oraz ich rozpowszechnianie przez ADO lub w imieniu lub na rzecz ADO w celach informacyjnych oraz promocyjno-reklamowych.

Zgoda niniejsza obejmuje nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego na zdjęciach oraz fotografiach i materiałach audiowizualnych w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w szczególności na stronie internetowej ADO (pum.edu.pl), profilach na portalach społecznościowych (w tym Facebook itp.), w telewizji, wydawnictwach prasowych oraz reklamowych lub marketingowych, w dowolnej formie (w tym ulotek, roll-upów, prezentacji, folderów reklamowych).

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku w sposób umożliwiający identyfikację mojej osoby poprzez opatrywanie ww. materiałów imieniem i nazwiskiem, rocznikiem i kierunkiem studiów, jednakże wyłącznie w zakresie ściśle związanym z moim życiem studenckim.

Wyrażam również zgodę na łączenie zdjęć wizerunku z dowolnymi treściami, innymi obrazami, tekstem, grafiką, filmami, dźwiękiem, materiałami audiowizualnymi oraz na kadrowanie, zmianę, powielanie i modyfikację zdjęć przedstawiających mój wizerunek – w zakresie związanym z celami promocyjnymi ADO bez prawa do dodatkowego wynagrodzenia.

Jednocześnie oświadczam, iż niniejsza zgoda jest nieograniczona terytorialnie oraz czasowo oraz podlega przepisom prawa polskiego, a podany wyżej sposób wykorzystania mojego wizerunku nie narusza moich dóbr osobistych.

podpis