

.....
miejsowość, data

.....
Wnioskodawca

**Śląski Uniwersytet Medyczny
w Katowicach
ul. Poniatowskiego 15
40-055 Katowice**

Wniosek o najem

Niniejszym wnioskuję o najem:

.....
zlokalizowanej na Wydziale
przy ul.
w terminie w godzinach od do

Dane do faktury:

Płatnik:
(nazwa firmy, adres)
.....
(NIP, REGON)

Oświadczam, że celem najmu pomieszczenie będzie:

.....
(szczegółowy opis celu udostępnienia)
.....

Osoba do kontaktu ze strony najemcy:

Imię i nazwisko.....
Nr telefonu / e-mail

W uzgodnieniu z Kierownikiem Dziekanatu
opiniuję pozytywnie/negatywnie*

.....
podpis Kierownika Działu
Administracyjno - Gospodarczego

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Akceptuję TAK/NIE*

.....
Kancelarz/ Z-ca Kancelarza

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice.
2. Aktualne dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem tel. 32 208 36 30 lub na stronie internetowej sum.edu.pl oraz iod.sum.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarza się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b lub c Rozporządzenia RODO na potrzeby rozpatrzenia niniejszego wniosku.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych. Odbiorcami danych mogą być także podwykonawcy i podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie oraz inne organy publiczne, które zwrócą się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony zgodnie z przepisami dotyczącymi narodowego zasobu archiwalnego.
6. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana przez administratora narusza przepisy RODO;
7. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Protokół zdawczo - odbiorczy

Aulę/salę/ inna powierzchnia...../Klub studencki „Medyk” / „Pean”* przekazano w dniu
..... o godzinie

w stanie
(niezniszczonym, uporządkowanym, czystym/ zdewastowanym, zabrudzonym)

UWAGI:

.....
.....

.....
Czytelny podpis Przekazującego

.....
Czytelny podpis Przyjmującego - Organizator

Aulę/salę/ inna powierzchnia...../Klub studencki „Medyk” / „Pean”* zdano w dniu
..... o godzinie

w stanie
(niezniszczonym, uporządkowanym i czystym/ zdewastowanym, zabrudzonym)

UWAGI:

.....
.....
.....

.....
Czytelny podpis Zdającego - Organizator

.....
Czytelny podpis Odbierającego

*Niepotrzebne skreślić