

**Formularz zgłoszeniowy uczestnika/uczelnii do VI Olimpiady  
„Język angielski w naukach medycznych”.**

Zgłaszam udział uczestnika/uczelnii w VI Olimpiadzie  
„Język angielski w naukach medycznych”.

**PROSIMY O WPISANIE DANYCH DRUKOWANYMI LITERAMI**

I. Dane osobowe uczestnika:

1. Imię i nazwisko.....
2. E-mail.....
3. Numer indeksu.....

II. Dane uczelni:

1. Nazwa uczelni.....
2. Adres uczelni.....
3. Imię i nazwisko opiekuna/lektora.....
4. E-mail opiekuna/lektora.....

III. Potwierdzam, że zapoznałam/- łem się z Regulaminem Olimpiady

„Język angielski w naukach medycznych” i akceptuję zawarte w nim zasady.

**IV. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie, w celach.....

.....  
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest **Gdański Uniwersytet Medyczny** z siedzibą przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a w Gdańsku (kod pocztowy: 80-210).

2. Celem zbierania danych jest zgłoszenie uczestników do VI Ogólnopolskiej Olimpiady „Język angielski w naukach medycznych”.

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych)

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w VI Ogólnopolskiej Olimpiadzie „Język angielski w naukach medycznych”. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uczestnictwo w VI Ogólnopolskiej Olimpiadzie „Język angielski w naukach medycznych”.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Data.....

Podpis.....