

Załącznik nr 2 do Regulaminu bezpieczeństwa imprez i zgromadzeń organizowanych w budynkach i na terenie Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

Białystok, dnia .....

**REKTOR UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**

**Zawiadomienie o planowanym zgromadzeniu na terenie UMB**

**I. WNIOSKODAWCA:**

1. Nazwa wnioskodawcy (w przypadku osoby fizycznej – imię i nazwisko):  
.....
2. Siedziba organizatora lub adres zamieszkania:  
.....
3. Adres do korespondencji:  
.....
4. Telefon:  
.....
5. Adres e-mail:  
.....
6. Dane Przewodniczącego zgromadzenia (imię i nazwisko, adres zamieszkania i korespondencji, numer telefonu, adres e-mail):  
.....

**II. INFORMACJE O ORGANIZOWANYM ZGROMADZENIU:**

1. Czas i miejsce rozpoczęcia planowanego zgromadzenia oraz planowany czas trwania zgromadzenia: .....
2. Cel i zasadnicze punkty zgromadzenia:  
.....  
.....
3. Środki służące zapewnieniu spokojnego przebiegu zgromadzenia:  
.....
4. Informacja o liczbie osób planowanego zgromadzenia:  
.....
5. Informacja o ewentualnym uznaniu zgromadzenia za zgromadzenie o podwyższonym ryzyku:  
.....

Załącznik nr 2 do Regulaminu bezpieczeństwa imprez i zgromadzeń organizowanych w budynkach i na terenie Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

6. Informacja czy czas, miejsce i przebieg zgromadzenia mogą zakłócać organizację procesu dydaktycznego: .....

**Podpis wnioskodawcy:** .....

**Podpis przewodniczącego zgromadzenia:** .....

Dotyczy osób fizycznych, składających zawiadomienie:

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z siedzibą ul. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok, reprezentowany przez Rektora,
- 2) w sprawach moich danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych powołanym w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, wysyłając wiadomość na adres email: iod@umb.edu.pl,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (art. 52 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce) w celu złożenia zawiadomienia o planowanym zgromadzeniu na terenie Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku oraz w celach archiwizacyjnych,
- 4) moje dane osobowe będą ujawnione wyłącznie osobom upoważnionym przez Administratora Danych oraz podmiotom na podstawie przepisów prawa,
- 5) moje dane osobowe przechowywane będą zgodnie z przepisami archiwizacyjnymi,
- 6) posiadam prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania,
- 7) posiadam prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, gdy uzasadnione jest, że zachodzą okoliczności wskazane w art. 17, 18 i 21 RODO,
- 8) posiadam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że moje dane osobowe przetwarzane są przez Administratora Danych niezgodnie z RODO,
- 9) podanie danych osobowych jest niezbędne do złożenia zawiadomienia o planowanym zgromadzeniu na terenie Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

**Podpis:** .....