

Załącznik nr 1 do Regulaminu bezpieczeństwa imprez i zgromadzeń organizowanych w budynkach i na terenie Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

Białystok, dnia .....

**WYRAŻAM ZGODĘ** (data, podpis i pieczęćka): .....

**REKTOR UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**

## **Wniosek o wyrażenie zgody na przeprowadzenie imprezy**

### **I. WNIOSKODAWCA**

1. Nazwa wnioskodawcy (w przypadku osoby fizycznej – imię i nazwisko):

.....

2. Siedziba organizatora:

.....

3. Adres do korespondencji:

.....

4. Kontaktowy telefon komórkowy:

.....

5. Adres e-mail:

.....

### **II. INFORMACJE O ORGANIZOWANEJ IMPREZIE**

1. Czas i miejsce planowanej imprezy:

.....

2. Charakter imprezy (impreza artystyczno-rozrywkowa, okolicznościowa, impreza sportowa, inna):

.....

3. Program imprezy:

.....

4. Informacja o liczbie miejsc dla osób w obiekcie lub na terenie, gdzie impreza będzie organizowana:

.....

Załącznik nr 1 do Regulaminu bezpieczeństwa imprez i zgromadzeń organizowanych w budynkach i na terenie Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

5. Informacja o liczbie udostępnionych przez organizatora miejsc dla osób, które mogą być obecne na imprezie:

.....

6. Informacja o ewentualnym uznaniu za imprezę o podwyższonym ryzyku:

.....

7. Informacja o sposobie zabezpieczenia imprezy:

.....

8. Charakter wstępu na imprezę (otwarty, zamknięty, biletowany, inny):

.....

9. Inne dane istotne (udział władz, udział mediów, wyposażenie audiowizualne, wjazd na teren UMB cateringu, inne):

.....

10. Dane osoby reprezentującej organizatora w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa osób uczestniczących w imprezie (kierującego zabezpieczeniem):

.....

Komórkowy tel. Kontaktowy: .....

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

### III. OPINIE:

1. Kanclerz/Prorektor/Dziekan (data i podpis): .....
2. Administrator budynku (data i podpis): .....
3. Specjalista ds. PPOŻ. (data i podpis): .....

### IV. DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Graficzny plan obiektu lub terenu z zaznaczeniem:
  - miejsca, na którym odbywać się będzie impreza (dotyczy terenu otwartego),
  - dróg dojścia i rozchodzenia się publiczności, dróg ewakuacyjnych.
2. Informację o stanie liczebnym i rozmieszczeniu służby porządkowo-informacyjnej. O ile służba porządkowo-informacyjna jest wyłaniania spośród uczestników imprezy należy załączyć imienny wykaz służby.

Załącznik nr 1 do Regulaminu bezpieczeństwa imprez i zgromadzeń organizowanych w budynkach i na terenie Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

3. Informację o warunkach łączności pomiędzy podmiotami biorącymi udział w zabezpieczeniu imprezy.
4. Instrukcję postępowania w przypadku powstawania pożaru lub innego miejscowego zagrożenia o ile jest różna od instrukcji danego obiektu. W przypadku niezłączenia instrukcji należy dołączyć oświadczenie organizatora o tożsamości instrukcji

**Dotyczy osób fizycznych, składających wnioski:**

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](mailto:iod@umb.edu.pl),
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu otrzymania zgody na organizację imprezy i w przypadku otrzymania zgody w celu organizacji imprezy na terenie Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz w celach archiwizacyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
- 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 otrzymania zgody i realizację imprezy na terenie Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

**Podpis:** .....