Zielona Góra, dn. .............................

**WNIOSEK**

o przydział miejsc w Ośrodku Wczasowym Uniwersytetu Zielonogórskiego

Dotyczy o Ośrodka wypoczynkowego w 1:

* Łagowie,
* Lubiatowie,
* Karłowie.

Rezerwowany termin pobytu od dnia …………………… do dnia ……………………

Rodzaj rezerwowanego lokalu:

* Domek kempingowy …. osobowy 2,
* Pokój …. osobowy 2,

**I. Dane i oświadczenie uprawnionego wnioskodawcy**

* + - 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………
      2. Jednostka organizacyjna UZ: …………………………………………………
      3. Numer telefonu 3 …………………………………………...
      4. Adres e-mail 3: ………………………………………………..
      5. Status Wnioskodawcy 4:
* Pracownik
* Emeryt / Rencista
  + - 1. Wykaz osób objętych wraz z Wnioskodawcą niniejszym wnioskiem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rodzaj pokrewieństwa z Wnioskodawcom  (np. mąż, syn itp.) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| ….. |  |  |

* + - 1. Wnioskodawca  korzystał /  nie korzystał 4 w ostatnich dwóch latach z pobytu w ramach turnusów wczasowych w ośrodkach Wypoczynkowych Uniwersytetu Zielonogórskiego

**II. Warunki rozpatrywania i realizacji wniosku oraz zakwaterowania**

1. Wniosek może złożyć wyłącznie osoba posiadająca status pracownika Uniwersytetu. Zielonogórskiego lub status emeryta / Rencisty zatrudnionego wcześniej w Uniwersytecie Zielonogórskiem
2. Wniosek należy złożyć najpóźniej na 14 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia pobytu wskazanym we wniosku.
3. Wniosek należy przesłać w terminie określonym powyżej w formie elektronicznej (skan podpisanego dokumentu) na adres: [a.mikolajczyk@adm.uz.zgora.pl](mailto:a.mikolajczyk@adm.uz.zgora.pl)
4. Wnioski złożone w terminie późniejszym nie będą rozpatrywane.
5. Anulowanie rezerwacji możliwe najpóźniej 7 dni przed terminem zakwaterowania.
6. Odpłatności za wynajem należy dokonać na konto bankowe po otrzymaniu faktury.
7. W Ośrodku Wypoczynkowym w Łagowie sezonie wysokim realizowane są pobyty tygodniowe od poniedziałku do poniedziałku.
8. Pobyt w ośrodku rozpoczyna się od godz. 14.00 i kończy się o godz. 11.00
9. Przydzielony do zakwaterowania domek/pokój nie może być udostępniony do zamieszkania osobom innym niż wymienione we wniosku.
10. W trakcie pobytu w Ośrodku Wypoczynkowym Uniwersytetu Zielonogórskiego należy stosować się do Regulaminu Ośrodka Wypoczynkowego.
11. Skierowanie do Ośrodka Wypoczynkowego nie jest ubezpieczone od kradzieży i wypadków.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis wnioskodawcy |

**III. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany ………………………………....………………, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu lub adres email przez Uniwersytet Zielonogórski w Zielonej Górze, ul. Licealna 9, 65-417 Zielona Góra ‑ jako administratora danych osobowych (dalej: UZ) ‑ w celach:

1. ułatwienia komunikacji z UZ

poprzez wykorzystanie telefonu lub adresu email do nawiązywania i prowadzenia komunikacji.

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu 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 i data | Czytelny podpis wnioskodawcy |

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej za złożenie fałszywego oświadczenia, za podanie nieprawdziwych danych. Oświadczam, że podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne z obecnym stanem faktycznym.
2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem ZFŚS Uniwersytetu Zielonogórskiego w Zielonej Górze.
3. Zobowiązuje się do zapłaty należności za wynajem zgodnie z Zarządzeniem nr 39 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 8 maja 2017 r. w sprawie opłat za korzystanie z ośrodków wczasowych Uniwersytetu Zielonogórskiego.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis wnioskodawcy |

**IV. Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 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 [RODO], informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Zielonogórski, 65-417 Zielona Góra, ul. Licealna 9; REGON 977924147; tel. 683282000, fax: 683270735; [www.uz.zgora.pl](http://www.uz.zgora.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych przez e-mail: [IOD@adm.uz.zgora.pl](mailto:IOD@adm.uz.zgora.pl) lub telefonicznie tel. 603474724.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów: naliczania i realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, archiwalnych, statystycznych, uaktualniania bazy, wysyłania korespondencji, rezerwowania pobytu i meldowania w ośrodkach wypoczynkowych UZ, wystawiania skierowań, w razie potrzeby wystawiania faktur, czy wysyłania korespondencji itp.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w zw. z art. 144 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz Regulaminem ZFŚS w Uniwersytecie Zielonogórski.
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo:
   1. dostępu do swoich danych osobowych (na podstawie art. 15 RODO),
   2. sprostowania swoich danych osobowych (na podstawie art. 16 RODO),
   3. usunięcia swoich danych osobowych (na podstawie art. 17 RODO),
   4. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; prawo 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,
   5. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art.6 ust.1 lit. a lub art.9 ust.2 lit a RODO (zgoda osoby), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej, na adres Administratora lub elektronicznie na adres mailowy: [IOD@adm.uz.zgora.pl](mailto:IOD@adm.uz.zgora.pl).
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis wnioskodawcy |

**V. DECYZJA**

* Akceptacja wniosku i skierowanie do realizacji:

1. Data skierowania do realizacji: ………………………….
2. Osoba odpowiedzialna za realizację …………………………………….

* Odrzucenie wniosku. Uzasadnienie: ……………….……………………………………........................................................……

……………….……………………………………........................................................……

……………….……………………………………........................................................……

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| Miejscowość i data | Z-ca Dyrektora  Biura Zarządzania Nieruchomościami i Obsługi Uczelni |

**VI. ADNOTACJA Działu Obsługi Domów Studenckich i Ośrodków Wypoczynkowych**

1. Numer przyznanego pokoju / domku ……………………
2. Odpłatność za pokój/ domek ……………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| Miejscowość i data | Kierownik Działu |