

.....
miejscowość, data.....
imię i nazwisko wnioskodawcy.....
rodzaj i numer dokumentu tożsamości.....
adres do korespondencji.....
e-mail /telefon kontaktowyUniwersytet Medyczny
im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu
ul. Fredry 10

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE ZASOBÓW Z ARCHIWUM UMP

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie do wglądu na miejscu/przekazanie kserokopii/skanów* akt dotyczących:

.....
(określenie materiału lub tematu, którego one dotyczą)

za okres :

Ww. akta wykorzystam w celu :

.....
(określenie celu i sposobu wykorzystania udostępnionych materiałów).....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem można się kontaktować za pomocą e-mail: abi.ump@ump.edu.pl
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja wniosku o udostępnienie zbiorów, a także w celach statystycznych.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie wypełnionego wniosku.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wniosku oraz okres wynikający z przepisów prawa, w tym wynikający z okresu przedawnienia roszczeń oraz okresu przechowywania.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa. W pozostałym zakresie jest dobrowolne.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.