|  |
| --- |
| Gdańsk, dnia ...................................... 202…... r. |
| **W N I O S E K****o udostepnienie zbiorów Archiwum Uniwersytetu Gdańskiego** |
| Imię i nazwisko wnioskującego |  |
| Stopień naukowy |  |
| Zawód |  |
| Adres |  |
| Proszę o udostępnienie zbiorów Archiwum Uniwersytetu Gdańskiego |
| Opracowuję zagadnienie |  |
| 1) tytuł pracy |  |
| 2) charakter pracy: | praca naukowa (magisterska, doktorska, etc.), publicystyka, cel prywatny |
| 3) pod czyim kierunkiem praca jest wykonywana |  |
| W razie opublikowania pracy drukiem zobowiązuję się do przesłania jednego jej egzemplarza do zbiorów Archiwum Uniwersytetu Gdańskiego. |
| 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.) informuję, iż:1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Gdański2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych UG możliwy jest pod adresem email poin@ug.edu.pl.3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o udostępnienie zbiorów, a także w celach statystycznych i służących analizie potrzeb użytkowników zasobu archiwalnego.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 a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 z późn. zm.).7) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz, z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 -193 Warszawa.9) Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu). |
| (Kierownik Archiwum) | (data i podpis wnioskującego) |
|  |

|  |
| --- |
| **Adnotacje o zwrocie:**Kwituję odbiór wyżej wymienionych akt do Archiwum UG.  |
|  | data i podpis pracownika Archiwum |