

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| <b>WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA WYJAZD ZAGRANICZNY</b><br>podróż służbowa – do 30 dni,<br>wyjazd w ramach urlopu płatnego (§ 59 Regulaminu Pracy UG) –<br>powyżej 30 dni     |  | <b>Kod<br/>wyjazdu:</b>   | <b>20...../ .....</b>  |  |
| <b>Dane wyjeżdżającego</b>   | Dane obowiązkowe   |   |  |  |
|  | Tytuł/stopień:   |   |  |  |
|  | Imię i nazwisko:   |   |  |  |
|  | Służbowy adres e-mail:   |   |  |  |
|  | Symbol pracownika:   |   |  |  |
|  | Miejsce zatrudnienia/<br>jednostka org.:   |   |  |  |
|  | Stanowisko służbowe:   | Nazwa:  |  |  |
|  |  | Status:<br>(wybór jednej<br>opcji)  | nauczyciel akademicki<br>pracownik niebędący<br>naucz. akademickim | doktorant<br>(nazwa Studiów Dokt./Szkoly Doktorskiej)<br>inna osoba<br>będąca str. umowy cyw.- prawnej |
|  | Dane dodatkowe - (wypełnić jeśli dotyczy)  |   |  |  |
|  | Data urodzenia:<br><i>(należy uzupełnić gdy zakup polisy odbywa się za pośrednictwem UG)</i> |   |  |  |
| Nr i rodzaj dokumentu tożsamości:<br><i>(należy uzupełnić w przypadku ubiegania się o zaliczkę w walucie obcej – informacja niezbędna do wypłacenia zaliczki przez Bank)</i> |  |   |  |  |
| Nr telefonu:<br><i>(należy uzupełnić w przypadku dokonywania zakupu biletów lotniczych - informacja niezbędna dla przewoźnika lotniczego)</i>                                |  |   |  |  |
| <b>Informacje dotyczące wyjazdu</b>  | Termin wyjazdu:  | Od:   | Do:  |  |
|  | Kraj i miejscowość:  |   |  |  |
|  | Ośrodek przyjmujący:   |   |  |  |
|  | Środek lokomocji*:<br><i>(rodzaj i klasa)</i>  | samolot      autobus      pociąg      statek      samochód wynajęty za granicą<br>samochód prywatny**      taksówka      ** w przypadku wyjazdu samochodem dołączyć zał. nr 2 do Zarz.68/R/21 |  |  |
|  | Cel wyjazdu/zadanie<br>służbowe:   | konferencje<br>badania naukowe<br>szkolenia   | konsultacje naukowe<br>prace projektowe<br>.....                   | staże naukowe<br>dydaktyka   |
|  | Informacje do systemu<br>POLon*:<br><br>*cz. 3 „współpraca<br>międzynarodowa”                | NIE   |  |  |
| TAK  |  | umowa bilateralna (nazwa<br>partnera z wykazu umów BWM)   |  |  |
|  |  | projekt międzynarodowy<br>(nazwa, nr projektu, tytuł,<br>kierownik projektu)  |  |  |
| projekt krajowy<br>(nazwa, nr projektu, tytuł,<br>kierownik projektu)  |  |   |  |  |
| <b>Informacje dot.<br/>finansowania</b>  | Finansowanie ze<br>strony<br>zagranicznej:   | <input type="checkbox"/> BRAK   |  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> POKRYWA KOSZT: <input type="checkbox"/> podróż <input type="checkbox"/> wyżywienie<br><input type="checkbox"/> noclegi <input type="checkbox"/> .....                |  |  |
|  | Źródła<br>finansowania<br>(środki, których<br>wydatkowanie<br>koordynuje UG):                | nazwa i nr zadania  | finansowanie<br>do kwoty   |  |
|  |  |   |  |  |

**Zobowiązuję się do ubezpieczenia (KL, NNW) podczas pobytu za granicą oraz rozliczenia zaliczki nie później niż w terminie 14 dni po zakończeniu podróży, upoważniając równocześnie zakład pracy do potrącenia kwoty nie rozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.**

|   |   |
|---|---|
| Gdańsk, dnia .....  | .....<br>(podpis osoby wyjeżdżającej)       |
| <b>Zgoda bezpośredniego przełożonego</b><br>(lub Kierownika Studiów Doktoranckich/Dyrektora Szkoły<br>Doktorskiej w przypadku doktoranta) | <b>Zgoda dysponenta środków finansowych</b> |
| .....<br>(data, podpis i pieczętka)   | .....<br>(data, podpis i pieczętka)         |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>Potwierdzenie dostępności środków<br/>w ramach źródła finansowania</b><br>(Kwestor lub upoważnione przez<br>Kwestora osoby) | <b>Wyrażam zgodę</b>                |
| .....<br>(data, podpis i pieczętka)  | .....<br>(data, podpis i pieczętka) |

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanym dalej RODO informujemy, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Gdański z siedzibą w (80-309) Gdańsku przy ul. Jana Bażyńskiego 8.
- Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu (58) 58 523 31 30 lub adresem e-mail: [iod@ug.edu.pl](mailto:iod@ug.edu.pl). Z inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji odbywanej przez Panią/Pana podróży służbowej poza granicami kraju oraz rozliczenia kosztów z nią związanych.
- Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane w szczególności na podstawie:  
Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Kodeksu Pracy, Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej - co stanowi o zgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w oparciu o przesłanki legalności określone w art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Ponadto Uczelnia będzie przetwarzała dane osobowe na podstawie *Regulaminu podróży służbowych odbywanych poza granice kraju*, stanowiącego załącznik do zarządzenia Rektora UG nr 18/R/22 z dnia 2 lutego 2022 r.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do realizacji celów wskazanych w niniejszej klauzuli. Niepodanie danych osobowych skutkuje brakiem możliwości zorganizowania i rozliczenia podróży służbowej.
- Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w ust.3 z uwzględnieniem wymogów określonych w przepisach archiwalnych.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługi ubezpieczeniowe, bankowe oraz pośredniczące w obsłudze podróży służbowych.
- Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Pani/Panu:
  - prawo dostępu do treści swoich danych,
  - prawo do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
  - prawo do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem,
  - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
  - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

**Wniosek niezgodny ze wzorem lub niepoprawnie wypełniony nie zostanie przyjęty**