**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**LETNI KURS ICHTIOLOGIA MORZA, 29.08-12.09.2021 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ: | | | | NAZWISKO: |
| DATA URODZENIA: | | | | MIEJSCE URODZENIA: |
| ADRES  DO KORESPONDENCJI | ULICA: | | | |
| NR DOMU/LOKALU: | KOD POCZTOWY: | | MIEJSCOWOŚĆ: | |
| TELEFON KONTAKTOWY: | | | ADRES E-MAIL: | |
| UCZELNIA: | | | | |
| WYDZIAŁ: | | | | |
| SPECJALIZACJA: | | | | |
| ROK STUDIÓW: | | NR LEGITYMACJI STUDENTA/DOKTORANTA: | | |
| PONOWNE ZGŁOSZENIE: TAK NIE  (*właściwą odpowiedź skreślić*) | | | | |
| DLACZEGO ZDECYDOWAŁ/A SIĘ PAN/I WZIĄĆ UDZIAŁ W KURSIE?  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | |

**Deklaruję posiadanie ubezpieczenia** od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas uczestnictwa w letnim kursie ICHTIOLOGIA MORZA.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** obecnie i w przyszłości przez Stację Morską im. Profesora Krzysztofa Skóry Instytutu Oceanografii Uniwersytetu Gdańskiego oraz Fundację Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) w celach związanych z rekrutacją na letni kurs ICHTIOLOGIA MORZA. Oświadczam, iż wiem o moim prawie wglądu do treści moich danych i prawie ich poprawiania.

**Wyrażam zgodę utrwalenie mojego wizerunku**, w formie fotografii lub filmu, przez Stację Morską im. Profesora Krzysztofa Skóry Instytutu Oceanografii Uniwersytetu Gdańskiego oraz Fundację Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego podczas letniego kursu ICHTIOLOGIA MORZA prowadzonego w dniach 29.08-12.09.2021. Zgoda obejmuje nieodpłatne i nieograniczone czasowo wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć lub filmów za pośrednictwem dowolnego medium w celu publikacji w gazetach, czasopismach okresowych, czasopismach okazjonalnych, folderach, produkcjach filmowych, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach, sprawozdaniach. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii lub filmu z moim wizerunkiem.

**Wyrażam zgodę na przeniesienie praw autorskich majątkowych** (**czyli wykorzystania moich zdjęć oraz innych dzieł za wynagrodzeniem) z zastrzeżeniem zachowania praw autorskich osobistych (każdorazowego wspomnienia, że jestem autorem zdjęcia przynajmniej poprzez przedstawienie, że jestem uczestnikiem letniego kursu ICHTIOLOGIA MORZA). Przeniesienie praw majątkowych następuje na polach eksploatacji wskazanych w artykule 50 ustawy Prawo autorskie i prawa pokrewne   
(Dz. U. Nr 24, poz. 83 z późn. zm.)**

**Moja zgoda obejmuje przeniesienie praw na Fundację Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego oraz Stację Morską im. Profesora Krzysztofa Skóry Instytutu Oceanografii Uniwersytetu Gdańskiego w równych częściach.**

**Informujemy, że zgodnie z obowiązującym na Uniwersytecie Gdańskim zasadami, osoby w pełni zaszczepione przeciwko COVID-19 nie są wliczane do limitu zakwaterowania w Studenckiej Bazie Socjalnej (miejscu zakwaterowania uczestników kursu ICHTIOLOGIA MORZA).**

**Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.**

Wypełniony formularz należy przesłać do 31.07.2021 na adres e-mail: [justyna.kapa@ug.edu.pl](mailto:justyna.kapa@ug.edu.pl) bądź listownie na adres: Stacja Morska im. Profesora Krzysztofa Skóry IO UG, ul. Morska 2, 84-150 Hel, z dopiskiem: letni kurs ICHTIOLOGIA MORZA. Informacja o wyniku rekrutacji zostanie przekazana kandydatom drogą internetową.

.............................................................................................. ..................................................................................

miejscowość, data czytelny podpis