**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**LETNI KURS ICHTIOLOGIA MORZA, 13.08-27.08.2023 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ: | | | NAZWISKO: | |
| ADRES  DO KORESPONDENCJI | ULICA: | | | |
| NR DOMU/LOKALU: | KOD POCZTOWY: | MIEJSCOWOŚĆ: | | |
| TELEFON KONTAKTOWY: | | ADRES E-MAIL: | | |
| NAZWA SZKOŁY/UCZELNI: | | | | |
| WYDZIAŁ: | | | | |
| KIERUNEK/SPECJALIZACJA: | | | | ROK STUDIÓW: |
| PONOWNE ZGŁOSZENIE: proszę zaznaczyć *TAK jeżeli składał/a Pan/i zgłoszenie w latach poprzednich*  TAK NIE | | | | |
| DLACZEGO ZDECYDOWAŁ/A SIĘ PAN/I WZIĄĆ UDZIAŁ W KURSIE?  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | |

**UWAGA: ważne informacje na kolejnej stronie**

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

**Wyrażam zgodę utrwalenie mojego wizerunku**, w formie fotografii lub filmu, przez Stację Morską im. Profesora Krzysztofa Skóry Uniwersytetu Gdańskiego oraz Fundację Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego podczas letniego kursu ICHTIOLOGIA MORZA, dla celów sprawozdawczych oraz promocyjnych związanych z realizacją tej oraz organizacją kolejnych edycji kursu. 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.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** w zakresie obejmującym: imię, nazwisko, nazwę szkoły/ uczelni, wydział, kierunek/specjalizację, rok studiów, adres do korespondencji, numer telefonu, adres e-mail przez Uniwersytet Gdański z siedzibą w Gdańsku (80-309) przy ul. Bażyńskiego 8 i przez Fundację Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego z siedzibą w Gdańsku (80-952 Gdańsk) przy ul. Bażyńskiego 1A, w celu organizacji i przeprowadzenia Kursu „Ichtiologia morza”.

Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie oraz, że jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Klauzula informacyjna RODO jest opublikowana na stronie hel.ug.edu.pl

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

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

miejscowość, data czytelny podpis

Wypełniony formularz należy przesłać do 15.07.2023 r. 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 UG, ul. Morska 2, 84-150 Hel, z dopiskiem: letni kurs ICHTIOLOGIA MORZA. Informacja o wyniku rekrutacji zostanie przekazana kandydatom drogą internetową.