

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

PESEL:

.....
(adres)

.....
(adres e-mail)

.....
(numer telefonu)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zarządzeniem nr 31/2026 z dnia 18 lutego 2026 r. Rektora Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w sprawie określenia wysokości opłaty za przeszkolenie teoretyczne po przerwie w wykonywaniu zawodu lekarza.

Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za przeszkolenie teoretyczne w terminie 14 dni od otrzymania faktury na wskazane w niej konto.

Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku niewniesienia opłaty w terminie zostaną naliczone ustawowe odsetki.

.....
czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKÓW PRZESZKOLENIA TEORETYCZNEGO PO PRZERWIE W WYKONYWANIU ZAWODU LEKARZA

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – RODO, niniejszym informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce, e-mail: kancelaria@ujk.edu.pl;
- 2) podstawą prawną do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
 - art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy),
 - art. 6 ust. 1 lit. f RODO (przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora),
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze),
 - w związku z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji przeszkolenia teoretycznego po przerwie w wykonywaniu zawodu lekarza a także rozliczeniu opłaty za przeszkolenie i realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa;
- 4) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie określonym w przepisach prawa, w pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji przeszkolenia oraz rozliczenia finansowego, a następnie przez czas wymagany przepisami prawa;
- 6) odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania na podstawie zawartej umowy powierzenia danych;
- 7) posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa) lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - b) przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO;
- 8) posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe

przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;

- 9) w przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych UJK pisząc na adres e-mail: iod@ujk.edu.pl.