

.....
imię i nazwisko

Lublin, dn.

OŚWIADCZENIA I ZGODY OSOBY WYJEŹDŻAJĄCEJ

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z podstawami prawnymi oraz informacjami dotyczącymi wyjazdów zagranicznych dostępnymi na stronie: https://up.lublin.pl/nauka/biuro-projektow-miedzynarodowych/#wyjazdy_zagraniczne.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y przez pracowników Biura Projektów Międzynarodowych o konieczności ubezpieczenia się na czas podróży i pobytu na wyjeździe służbowym za granicą.
- W przypadku wyjazdu do kraju Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego oświadczam, że zaopatrzę się w kartę EKUZ¹ uprawniającą do opieki medycznej w tych krajach. Brak karty EKUZ spowoduje konieczność opłacenia ewentualnego leczenia ze środków własnych.
- W przypadku wyjazdu do kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego oświadczam, że wykupię prywatne ubezpieczenie o równorzędnym zakresie jak w przypadku ubezpieczenia zdrowotnego EKUZ. Brak ubezpieczenia spowoduje konieczność opłacenia ewentualnego leczenia ze środków własnych.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y przez pracowników Biura Projektów Międzynarodowych o zasadności wykupienia we własnym zakresie dodatkowego ubezpieczenia NNW i OC.
- **Przed planowanym wyjazdem zobowiązuję się do dostarczenia kopii ubezpieczenia do Biura Projektów Międzynarodowych (III piętro, p. 455, budynek Rektoratu UP w Lublinie).**
- Zobowiązuję się do rozliczenia kosztów wyjazdu w ciągu 14 dni od dnia jego zakończenia.
- Oświadczam, że moja znajomość języka obcego gwarantuje realizację programu pobytu.
- Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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) wyrażam zgodę na udostępnienie przez Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie, ul. Akademicka 13, 20-950 Lublin, będący Administratorem Danych Osobowych, danych osobowych dotyczących mnie zgromadzonych:
 - w związku i w celu realizacji procesu rezerwacji i zakupu biletów lotniczych na podróże służbowe firmie POLOT Jerzy Furtak, ul. Jasna 6, 20-077 Lublin;
 - w związku i w celu realizacji procesu wypłaty zaliczki na podróże służbowe bankowi Pekao S.A. oddział w Lublinie z siedzibą przy ul.: Krakowskie Przedmieście 64, Fryderyka Chopina 26 a.

Moja zgoda ważna jest teraz i w przyszłości, pod warunkiem braku zmiany celu przetwarzania danych i odbiorcy, którego zgoda dotyczy. Posiadam wiedzę o dobrowolności złożenia niniejszego oświadczenia oraz możliwości jego odwołania w dowolnym momencie, przy czym zostałam/em uprzedzona/y, że odwołanie zgody będzie skutkować brakiem możliwości realizacji procesu: rezerwacji i zakupu biletów lotniczych na podróże służbowe/wypłaty zaliczki na podróże służbowe. Zostałam poinformowana/y o celu, zasadach i sposobie przetwarzania danych w związku z realizacją ww. procesu oraz prawie kontaktu z administratorem danych w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych pod adresem: anna.buchlinska@up.lublin.pl.

.....
podpis osoby wyjeżdżającej

¹ W przypadku braku ubezpieczenia zdrowotnego w polskim NFZ, zobowiązuję się do wykupienia indywidualnego prywatnego ubezpieczenia zdrowotnego.