



OŚWIADCZENIE STUDENTA KORZYSTAJĄCEGO Z PORAD PSYCHOLOGA

w ramach projektu pt.

„STOP DROP - systemowe działania przeciwdziałające zjawisku drop-outu w UMB”

Ja, niżej podpisany/a,

student/ka roku, kierunku

Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, oświadczam, że:

1. Dobrowolnie korzystam z usług psychologicznych świadczonych w ramach projektu „STOP DROP – systemowe działania przeciwdziałające zjawisku drop-outu w UMB”, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że usługi psychologiczne oferowane w projekcie są **bezpłatne** i obejmują doraźne porady.
3. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia konieczności podjęcia terapii długoterminowej lub konsultacji psychiatrycznej, psycholog udzieli mi wsparcia w znalezieniu właściwego miejsca, w którym będę mógł/mogła uzyskać odpowiednią pomoc.
4. Jestem świadomy/a, że udział w konsultacjach psychologicznych jest całkowicie dobrowolny i nie ma wpływu na mój status studenta, przebieg studiów ani ocenę moich osiągnięć akademickich.
5. **Zostałem/am poinformowany/a, że wszelkie informacje uzyskane w trakcie spotkań z psychologiem mają charakter poufny i podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami etyki zawodowej psychologa.**
6. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - a. administratorem moich danych osobowych podanych powyżej jest Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z siedzibą ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok, reprezentowany przez Rektora,
 - b. Uniwersytet Medyczny w Białymstoku powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach danych osobowych wysyłając informacje na adres e-mail: iod@umb.edu.pl lub poprzez inne dane kontaktowe podane na stronach internetowych Uczelni,



- c. moje dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji przynależności do grupy docelowej projektu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., (RODO, dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027),
- d. moje dane osobowe mogą być przekazywane Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach projektu oraz podmiotom na podstawie przepisów prawa,
- e. moje dane osobowe przechowywane będą do czasu rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji,
- f. posiadam prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, na zasadach określonych w RODO,
- g. w celu skorzystania z praw, o których mowa w pkt e. mogę się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych poprzez dane podane w pkt b.,
- h. przysługuje mi również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (strona główna Urzędu Ochrony Danych Osobowych www.uodo.gov.pl);
- i. na podstawie podanych danych osobowych nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie będzie wykonywane profilowanie,
- j. podanie danych jest niezbędne do przeprowadzenia procesu weryfikacji przynależności zgłaszającego się studenta do grupy docelowej wsparcia w projekcie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis studenta/ki)