

.....
(imię i nazwisko)

Pracownik UCS/Pracownik UM

(niepotrzebne skreślić)

WNIOSEK

o przyznanie dostępu do sieci WiFi Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii w Lublinie

1. Proszę o przyznanie dostępu do sieci WiFi za pośrednictwem mojego smartfonu / tabletu / laptopa (niepotrzebne skreślić)

posiadającym adres MAC: : : : :

(wypełnić wielkimi literami)

2. **Jestem zatrudniona/zatrudniony w Uniwersyteckim Centrum Stomatologii w Lublinie**

potwierdzenie zatrudnienia przez Zespół Kadr i Płac UCS w Lublinie

.....
(wypełniają osoby zatrudnione w Uniwersyteckim Centrum Stomatologii w Lublinie)

3. **Jestem zatrudniona/zatrudniony w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie** potwierdzenie zatrudnienia przez Kierownika Katedry/Zakładu

.....
(Wypełniają osoby zatrudnione w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie, wykonujący pracę na terenie Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii w Lublinie).

4. Przyjmuję do wiadomości, że w razie stwierdzenia nadużyć w dostępie do Internetu, dostęp może zostać odebrany w każdym momencie.
5. Oświadczam iż:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych, którym jest Dyrektor Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii w Lublinie:
Cel: Wykonanie umowy o świadczenie usługi lub podjęcie działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem w/w umów.

Podstawa: Artykuł 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia RODO (wykonanie umowy). **Okres:** Dane są przechowywane przez okres niezbędny do wykonania, rozwiązania lub wygaśnięcia w inny sposób zawartej umowy.

Zakres: Imię i nazwisko, adres MAC urządzenia końcowego.

Znane mi są prawa osoby, której dane dotyczą: prawo dostępu, sprostowania, ograniczenia, usunięcia lub przenoszenia danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, prawo do sprzeciwu.