

ZARZĄDZENIE NR 108

**Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
z dnia 5 października 2023 r.**

**zmieniające zarządzenie nr 3 Rektora ZUT z dnia 21 stycznia 2019 r.
w sprawie wprowadzenia Regulaminu działania, finansowania i rozwiązywania
uczelnianych organizacji studenckich oraz stowarzyszeń
w Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie**

Na podstawie art. 23 w związku z art. 111 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.), zarządza się, co następuje:

§ 1.

W Regulaminie działania, finansowania i rozwiązywania uczelnianych organizacji studenckich oraz stowarzyszeń w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie, wprowadzonym zarządzeniem nr 3 Rektora ZUT z dnia 21 stycznia 2019 r., z późn. zm., załączniki nr 3 – 5 otrzymują brzmienie, jak stanowią odpowiednio załączniki nr 1 – 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor

dr hab. inż. Jacek Wróbel, prof. ZUT

Szczecin, dnia

Prorektor ds. Studenckich
Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie

WNIOSEK

(wypełnić drukowanymi literami)

W imieniu
(nazwa uczelnianej organizacji)

Wnoszę o wyrażenie zgody na zorganizowanie w dniu/dniach*
przedsięwzięcia/wyjazdu pod nazwą

1. Opis programu i cel przedsięwzięcia

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

2. Miejsce realizacji zadania oraz dokładny adres

.....

3. Czy przedsięwzięcie jest zgodne z planem pracy na rok TAK/NIE*

4. Ogólny koszt (w załączeniu szczegółowy kosztorys)

5. Kwota o jaką ubiega się organizacja/studenckie koło naukowe

6. Przewidywana liczba uczestników (w załączeniu szczegółowa lista uczestników)

7. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zadania

Tel. e-mail:

8. Termin rozliczenia przedsięwzięcia

.....
(czytelny podpis przewodniczącego/prezesa)

.....
(czytelny podpis opiekuna)

Zapoznałem się i akceptuję wniosek / nie akceptuję wniosku* organizacji studenckiej.

Przyznaję kwotę ze środków.....

.....
(podpis i pieczętka dziekana wydziału
lub upoważnionego prodziekana)

Decyzja

Przyznano kwotę ze środków

Nie przyznano dofinansowania

Ewentualne uwagi i zalecenia

.....
(podpis i pieczętka prorektora ds. studenckich)

* Niepotrzebne skreślić

Lista uczestników

Lista uczestników wyjazdu w okresie do w
(data wyjazdu i przyjazdu) (miejsowość)

organizowanego przez
(nazwa uczelnianej organizacji)

Lp.	Nazwisko i imię	Wydział	Kierunek	Rok	Dane kontaktowe (tel./e-mail)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

KLAUZULA INFORMACYJNA

(zapoznanie się z Klauzulą informacyjną jest obowiązkowe)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej RODO, oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000), uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.
2. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: IOD.kurek@zut.edu.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą z uwagi na Pani/Pana działalność w organizacji studenckiej, ubieganiu się o dofinansowanie na realizację projektów i wykorzystywane będą do celów organizacyjnych, statutowych, archiwalnych, statystycznych.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie jest niezbędne do ubiegania się o dofinansowanie na działalność organizacji studenckiej.
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane brak zgody skutkować będzie nie przyznaniem środków finansowych na działalność organizacji w związku z obowiązkami dokumentacyjnymi obowiązującymi Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz podmiotom trudniącym się windykacją należności finansowych w przypadku nie wywiązania się przez Panią/Pana z odpowiednich obowiązków wynikających z otrzymania dofinansowania na działalność organizacji studenckiej.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
8. Posiada Pani/Pan:
 - prawo dostępu do treści swoich danych osobowych
 - prawo do sprostowania danych osobowych,
 - prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych,
 - prawo do wniesienia sprzeciwu,
 - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, na zasadach określonych w RODO.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji celu. Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora skutkuje niemożnością realizacji celu przetwarzania.

.....
(podpis przewodniczącego/prezesa)

.....
(podpis opiekuna)

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI UCZELNIANEJ ORGANIZACJI STUDENCKIEJ

za rok akademicki

(stan na dzień r.)

(wzór)

1. Nazwa organizacji
2. Jednostka organizacyjna, przy której działa organizacja studencka
3. Opiekun organizacji
4. numer telefonu opiekuna organizacji:..... E-mail
5. Zarząd organizacji
 - 1) pełniona funkcja..... imię i nazwisko
 - tel. kontaktowy e-mail.....
 - 2) pełniona funkcja..... imię i nazwisko
 - tel. kontaktowy:..... e-mail.....
 - 3) pełniona funkcja..... imię i nazwisko
 - tel. kontaktowy:..... e-mail.....
 - 4) pełniona funkcja..... imię i nazwisko
 - tel. kontaktowy:..... e-mail.....
6. E-mail organizacji i adres www organizacji:.....
7. Adres kontaktowy i telefon organizacji:.....
8. Uwagi (wypełnia prezes organizacji):.....

Główne przedsięwzięcia w roku akademickim/.....

1. Opis
- Termin i miejsce realizacji
- Zasięg działania (międzynarodowy, ogólnopolski, uczelniany)
- Kwota przyznanego dofinansowania w zł:.....
- Kwota rzeczywiście poniesionych wydatków w zł
2. Opis
- Termin i miejsce realizacji:.....
- Zasięg działania (międzynarodowy, ogólnopolski, uczelniany)
- Kwota przyznanego dofinansowania w zł
- Kwota rzeczywiście poniesionych wydatków w zł

Uczestnictwo w sesjach, konferencjach, warsztatach i itp.

1. Opis
- Termin i miejsce realizacji:
- Zasięg działania (międzynarodowy, ogólnopolski, uczelniany):
- Kwota przyznanego dofinansowania w zł:.....
- Kwota rzeczywiście poniesionych wydatków w zł:.....
2. Opis
- Termin i miejsce realizacji:
- Zasięg działania (międzynarodowy, ogólnopolski, uczelniany):
- Kwota przyznanego dofinansowania w zł:.....
- Kwota rzeczywiście poniesionych wydatków w zł:.....

Osiągnięcia i zdobyte nagrody

1. Opis
- Termin i miejsce realizacji
- Zasięg działania (międzynarodowy, ogólnopolski, uczelniany)
- Rodzaj zdobytej nagrody
- Załącznik nr potwierdzający osiągnięcie i zdobycie nagrody (ksero dokumentu)
2. Opis
- Termin i miejsce realizacji:
- Zasięg działania (międzynarodowy, ogólnopolski, uczelniany)
- Rodzaj zdobytej nagrody
- Załącznik nr potwierdzający osiągnięcie i zdobycie nagrody (ksero dokumentu)

Lista członków organizacji

Lp.	Imię	Nazwisko	Wydział/kierunek	Nr tel./e-mail:

KLAUZULA INFORMACYJNA

(zapoznanie się z Klauzulą informacyjną jest obowiązkowe)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej RODO, oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000), uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.

2. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: IOD.kurek@zut.edu.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą z uwagi na Pani/Pana działalność w organizacji studenckiej i wykorzystywane będą do celów organizacyjnych, statutowych, archiwalnych, statystycznych.

4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie jest niezbędne do działalności w organizacji studenckiej.

5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.

8. Posiada Pani/Pan:

- prawo dostępu do treści swoich danych osobowych
- prawo do sprostowania danych osobowych,
- prawo do usunięcia danych osobowych,
- prawo do przenoszenia danych osobowych,
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- prawo do przenoszenia danych,
- prawo do wniesienia sprzeciwu,
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, na zasadach określonych w RODO.

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji celu. Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora skutkuje niemożnością realizacji celu przetwarzania

.....
(Data i podpis przewodniczącego/prezesa)

.....
(Data i podpis opiekuna)

.....
(podpis i pieczętka dziekana/kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej)

PLAN PRACY I PRELIMINARZ WYDATKÓW NA r.

(wzór)

Studenckie Koło Naukowe:

Opiekun Koła Naukowego:

Wydział/katedra (zakład/pracownia):.....

Zadanie 1

1. Nazwa zadania:.....
2. Opis zadania (np. formy, metody realizacji, kadra, charakter cykliczny):.....
3. Termin i miejsce:.....
4. Zasięg działania (np. międzynarodowy, ogólnopolski, uczelniany):.....

Koszty realizacji zadania 1		
I.	Koszty	Ogółem (w zł)
1.	Koszt ogółem (w zł)	
II.	Źródła finansowania	
2.	Środki finansowe przyznawane na działalność uczelnianej organizacji lub stowarzyszenia przez Uczelnie	
3.	Inne (wymienić)	
	Razem (suma pozycji 2 i 3)	

Wypełnić miejsca wykropkowane oraz w tabeli pola białe. W razie potrzeby powielić liczbę tabel (dla poszczególnych zadań).

Zadanie

1. Nazwa zadania:.....
2. Opis zadania (np. formy, metody realizacji, kadra, charakter cykliczny):.....
3. Termin i miejsce:.....
4. Zasięg działania (np. międzynarodowy, ogólnopolski, uczelniany):.....

Koszty realizacji zadania		
I.	Koszty	Ogółem (w zł)
1.	Koszt ogółem (w zł)	
II.	Źródła finansowania	
2.	Środki finansowe przyznawane na działalność uczelnianej organizacji lub stowarzyszenia przez Uczelnie	
3.	Inne (wymienić)	
	Razem (suma pozycji 2 i 3)	

Wypełnić miejsca wykropkowane oraz w tabeli pola białe. W razie potrzeby powielić liczbę tabel (dla poszczególnych zadań).

Suma kosztów realizacji planowanych zadań w roku :

Lp.	Numer zadania	Ogólny koszt zadania (w zł)
1.	Zadanie nr 1	
2.	Zadanie nr ...	
Suma kosztów		

.....
(podpis przewodniczącego/prezesa)

.....
(podpis opiekuna)

.....
(podpis i pieczętka dziekana/kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej)