**FORMULARZ REJESTRACYJNY Użytkownika SLCJ
HIL USER REGISTRATION FORM**

Imię / Name: ……………………………………………………….

Nazwisko / Surname: ……………………………………………

*(As in Passport, Latin alphabet)*

Płeć /Gender: K [ ] M[ ]  **/** F [ ] M [ ]

Numer telefonu / Phone Number: …………………………………

E-MAIL: ………………………………………………………………………..

Data urodzenia / Birth Date: ………………………………………….

Obywatelstwo / Nationality: …………………………………………

Rodziaj i numer dokumentu tożsamości / Passport/ID card series and number: ………………………………………

Tytuł lub stopień naukowy / Academic title or degree: …………………………………………………….

Instytucja macierzysta, adres / Home Institutution’s name, address:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

Cel współpracy / Reason for collaboration: Experiment [ ]  Data analysis [ ]  Meeting [ ]
Other ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba kontaktowa w ŚLCJ / Local contact person at HIL: ………………………………………………………………………..

Osoba kontaktowa w razie wypadku (imię i nazwisko, telefon, adres)/ Emergency contact person (name, phone, address) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do you request an invitation letter for visa purpose? yes/no

**\*If yes:**

\*Name of the town in which you will apply for visa ………………………………………

\*Passport date of issue ………………………………

\*Passport date of expire ………………………………

 ***Potwierdzenie Rejestracji/Registration Approval***

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba kontaktowa w SLCJ / HIL Local contact person** | **Dyrektor SLCJ / HIL Director** |
|  |  |
| **ID:**  | **Okres rejestracji:** |

**Ochrona radiologiczna / Radiation protection**

Czy wnioskujesz o dostęp do obszarów objętych kontrolą radiologiczną? / Do you request an access to radiation controled areas?

tak/ nie yes/no

**\*Jeśli tak / If yes:**

Wnioskuję o dostęp do / I request an access to:

[ ]  Hali eksperymentalnej / Experimental hall

[ ]  Laboratorium Izotopowego / Isotopic laboratory

[ ]  Gamma kamera / Gamma camera

[ ]  Inne / Other: ………………………………………………………………….……………………………………………………………………

Załączam zaświadczenie o dopuszczeniu do pracy w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące (tylko dla pracowników zaklasyfikowanych jako narażeni / pracowników pracujących w warunkach A lub B), podpisane przez osobę uprawnioną (inspektor ochrony radiologicznej lub dyrektor jednostki macierzystej)

I attach a suitability certificate enabling work with the ionization radiation, signed by the qualified person (radiation protection officer or the director of the mother institution) (only for workers classified as exposed / workers that work in working condition A or B) .

***Pole wypełnia Inspektor Ochrony Radiologicznej SLCJ / Reserved for the Radiation Protection Officer at HIL:***

**☐ Test zaliczony**

Potwierdzam, że klasyfikacja ochrony radiologicznej pracownika zewnętrznego jest właściwa do dawek promieniowania, które pracownik może otrzymać / I confirm that the radiation protection classification of the external worker is appropriate in relation to the doses that the worker can receive.

Data i podpis Inspektora Ochrony Radiologicznej SLCJ / Date and signature of the HIL Radiation Protection Officer

………………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rejestracji użytkowników SLCJ przez Uniwersytet Warszawski w celach organizacji przeprowadzania pomiarów, analizy danych lub konferencji w SLCJ.[[1]](#footnote-1)**

**I agree to the processing of personal data provided In HIL user registration form by the University of Warsaw for the purposes of organizing experiments, data analysis or conferences at HIL.[[2]](#footnote-2)**

**(miejscowość i data / place and date)** **(podpis użytkownika SLCJ/ HIL user signature)**

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**Administrator**

Administratorem Państwa danych przetwarzanych w ramach procesu rejestracji użytkowników SLCJ jest Uniwersytet Warszawski,
ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa.

Z administratorem można kontaktować się:

* listownie: Uniwersytet Warszawski, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa (należy wskazać jednostkę organizacyjną do której kierowana jest korespondencja);
* telefonicznie: **22 55 20 355.**

**Inspektor Ochrony Danych (IOD)**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować mailowo: iod@adm.uw.edu.pl.
Z IOD można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez Uniwersytet Warszawski oraz korzystania przez Państwa z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

**Cel i podstawy prawne przetwarzania**

Dane osobowe zarejestrowanych użytkowników SLCJ będą przetwarzane wyłącznie w celach organizacyjnych związanych
z przeprowadzanymi eksperymentami, analizą danych lub konferencjami w Środowiskowym Laboratorium Ciężkich Jonów UW.

Powyższą zgodę mogą Państwo wycofać w dowolnym momencie m.in. wysyłając maila na adres registration@slcj.uw.edu.pl

Przypominamy jednocześnie, że wycofanie przez Państwa zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Państwa zgody przed jej wycofaniem.[[3]](#footnote-3)

**Okres przechowywania danych**

Państwa dane osobowe zgromadzone w obecnym procesie rejestracji będą przechowywane przez okres jednego roku od momentu zakończenia okresu rejestracji.

**Odbiorcy danych**

Dostęp do Państwa danych osobowych będą mieli upoważnieni pracownicy administratora, którzy muszą przetwarzać dane osobowe w ramach wykonywanych obowiązków i zadań służbowych.

**Prawa osób, których dane dotyczą**

Na zasadach określonych przez RODO mają Państwo prawo do:

* dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
* ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
* usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem art. 17 ust. 3 RODO;
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

**Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie podanym w powyższym formularzu rejestracyjnym jest niezbędne ze względów organizacyjnych przeprowadzania eksperymentów, analizy danych i konferencji w SLCJ. Podanie innych danych osobowych jest dobrowolne.

**Information on personal data processing**

**Controller**

Controller of your personal data processed in connection with the HIL users registration process is the University
of Warsaw, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa.

Contact with the controller:

* by traditional mail at: University of Warsaw, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00­927 Warszawa (name the organizational unit to which your letter is addressed);
* by phone: **22 55 20 355**.

**Data Protection Officer (DPO)**

Controller has designated Data Protection Officer whom you may contact via email at iod@adm.uw.edu.pl. You may contact the DPO in all matters relating to your personal data processing by the University of Warsaw and the exercise of rights in relation to the processing of personal data.

**Purpose and legal grounds of data processing**

Personal data of HIL registered users shall be processed only for organizational purposes related to experiments, data analysis or conferences carried out at the Heavy Ion Laboratory of the University of Warsaw.

You may revoke all such consents at any time by, for example, sending an email at registration@slcj.uw.edu.pl

Be advised that the revocation of your consent does not affect legal compliance of processing which had been completed upon consent before its revocation.[[4]](#footnote-4)

**Data retention period**

Your personal data collected in this registration process shall be stored over the period of one year from the end of registration period.

**Data recipients**

Officers authorized by the Controller shall have access to your personal data, the processing of which is in the scope of their duties.

**Rights of the data subject**

Under the GDPR data subjects have the following rights:

* to access data and to receive copies of the actual data;
* to correct (rectify) your personal data;
* to restrict processing of personal data;
* to erase personal data, subject to provisions of Art. 17 section 3 of the GDPR;
* to file a claim with the President of the Personal Data Protection Office, if you believe data processing violates law.

**Information on the requirement to provide data**

Providing your personal data in the scope in the above registration form is necessary for organizational reasons
of carrying out experiments, data analysis and conferences at HIL. Providing other personal data is voluntary.

1. na podstawie 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 sprawie swobodnego przepływu takich danych (dalej RODO). [↑](#footnote-ref-1)
2. Art. 6 section 1 letter a of the Regulation of the European Parliament and the Council (EU) 2016/679 of April 27, 2016 on protection of individual persons with regard to the personal data processing and on the free flow of such data, and also repealing Directive 95/46/EC (general regulation on data protection) (Official Journal EU L 119 of 04.05.2016, page 1, with subsequent changes) (hereinafter as the GDPR) [↑](#footnote-ref-2)
3. Art. 7 ust. 3 RODO [↑](#footnote-ref-3)
4. Art. 7 section 3 GDPR [↑](#footnote-ref-4)