

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

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

Kosztorys zadania

Kosztorys pokrycia kosztów przedsięwzięcia pt.

organizowanego przez (nazwa uczelnianej organizacji):

Lp.	Wyszczególnienie kosztów	Ilość	Cena jednostkowa	Kwota	Źródło finansowania
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
	Razem				

Osoba odpowiedzialna za rozliczenie kosztów i przedłożenie rachunków

Imię i nazwisko

Tel. e-mail:

Informacje dotyczące przelewu:

Proszę o dokonanie przelewu na w kwocie zł

Termin dokonania przelewu

Pełna nazwa organizatora

Adres organizatora

ul. miejscowość, kod pocztowy:

NIP organizatora

Nazwa banku

Numer rachunku bankowego

Tytuł przelewu

.....

(podpis przewodniczącego/prezesa)

.....

(podpis opiekuna)

Lista uczestników

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

w (miejsce):

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:

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 pieczęćka 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

1. Koszty

1) Koszt ogółem (w zł):

2. Źródła finansowania

1) Środki finansowe przyznawane na działalność uczelnianej organizacji lub stowarzyszenia przez Uczelnie:

2) Inne (wymienić):

3) Razem (suma pozycji 2 i 3):

(W razie potrzeby powielić 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 ...

1. Koszty

1) Koszt ogółem (w zł):

2. Źródła finansowania

1) Środki finansowe przyznawane na działalność uczelnianej organizacji lub stowarzyszenia przez Uczelnie:

2) Inne (wymienić):

3) Razem (suma pozycji 2 i 3):

(W razie potrzeby powielić 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)