**Application form for access to AMU Polar Station “Petuniabukta”**

*Formularz wniosku o dostęp do Stacji Polarnej UAM „Petuniabukta”*

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:**  *Imię i nazwisko:* |  |
| **Institution:**  *Instytucja:*  **Address:**  *Adres:*  **Phone:**  *Telefon:*  **E-mail:**  *Adres e-mail:* |  |
| **Billing Institution1:**  *Dane do faktury1:*  **Billing Address1:**  *Adres do faktury1:*  **VAT number1:**  *Numer NIP/VAT1:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proposed field period at the Station:**  *Proponowany okres pobytu w Stacji:* | | | |
| Start date:  *Data przyjazdu:* |  | End date:  *Data wyjazdu:* |  |

|  |
| --- |
| **Project title:**  *Tytuł projektu:* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Source(s) of funding:**  *Źródło/a finansowania:* | **RiS2 number:**  *Numer RiS2:* |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Project objectives and abstract of activities for the forthcoming field period:**  *Cele projektu i streszczenie działań na najbliższy okres badań terenowych:* |
|  |

|  |
| --- |
| **Activity area:**  **Indicate in which zone(s) you anticipate field activity for your project. Specify plans for any item left on the study site after the field period (provide positions). Note that the specific location of your plots etc. will have to be approved by authorities through RiS2.Indicate the need for the use of RIB boats**  *Obszar działalności:*  *Wskaż miejsca przewidywanej aktywności terenowej w ramach swojego projektu. Określ plany dotyczące wszelkiej aparatury i urządzeń pozostawianych w terenie (podaj dokładną lokalizację i koordynaty). Pamiętaj, że konkretna lokalizacja stanowisk będzie musiała zostać zatwierdzona przez odpowiednie władze za pośrednictwem RiS2. Wskaż potrzebę i zakres użycia pontonu* |
|  |

|  |
| --- |
| **Health problems and food restrictions:**  **Any known medical conditions, handicap or allergies. Details of any medications.**  **Special diet preferences, such as being a vegetarian, not eating fish, allergies etc.**  **Notice that Adam Mickiewicz University, will take no responsibility for problems caused by any of the health problems**  *Problemy zdrowotne i ograniczenia żywieniowe:*  *Wszelkie znane schorzenia, upośledzenie lub alergie. Szczegóły dotyczące leków.*  *Specjalne preferencje dietetyczne, takie jak bycie wegetarianinem, niejedzenie ryb, alergie itp.*  *Uniwersytet im. Adama Mickiewicza nie ponosi odpowiedzialności za problemy spowodowane jakimikolwiek problemami zdrowotnymi* |
|  |

|  |
| --- |
| **Next of kin (ICE):**  *Powiadomić w razie wypadku:* |
|  |

1. In the case of financing from outside AMU / *W przypadku finansowania ze środków spoza UAM*

2. Research in Svalbard: <https://www.researchinsvalbard.no>

|  |  |
| --- | --- |
| With my signature I acknowledge and accept the conditions and requirements for working at AMU Polar Station “Petuniabukta”, as stated in the Station Regulations document.  In particular, I undertake to:  1. having the necessary insurance (covering the costs of a possible rescue operation)  2. check my health condition before leaving for Svalbard  3. have the necessary permit for firearms  4. secure myself with a firearm  5. comply with all laws and rules established by local authorities  In the event of non-compliance with the rules, I acknowledge the possibility of refusing to provide a place at the Station at any time and conditions.  The application form must be signed! | *Ja niżej podpisany/a potwierdzam zapoznanie się i akceptację warunków i wymagań pracy w Stacji Polarnej UAM „Petuniabukta” zawartych w Regulaminie Stacji.*  *W szczególności zobowiązuję się do:*  *1. posiadania niezbędnego ubezpieczenia (pokrywającego koszty ewentualnej akcji ratowniczej)*  *2. sprawdzenia mojego stanu zdrowia przed wyjazdem na Svalbard*  *3. posiadania niezbędnego pozwolenia na broń palną*  *4. zabezpieczenia się w broń palną we własnym zakresie*  *5. przestrzegania wszystkich praw i zasad ustanowionych przez władze lokalne*  *W przypadku nieprzestrzegania regulaminu dopuszczam możliwość odmowy udostępnienia miejsca na Stacji w każdym czasie i warunkach.*  *Formularz zgłoszeniowy musi być podpisany!* |

*Zgodnie z art. 13 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) informujemy, iż:*

*• Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z siedzibą przy ul. Wieniawskiego 1, 61-712 Poznań.*

*• Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – kontakt mailowy iod@amu.edu.pl.*

*• Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji działalności prowadzonej przez Stację Polarną UAM „Petuniabukta”, takiej jak organizacja wypraw naukowych, warsztatów i konferencji oraz działalności informacyjnej prowadzonej przez Stację Polarną UAM „Petuniabukta”, dotyczącej organizowanych wydarzeń.*

*• Podstawę do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, stanowi formularz wniosku o dostęp do Stacji Polarnej UAM „Petuniabukta” oraz akceptacja regulaminu, stanowiące formę umowy oraz wyrażona przez Panią/ Pana zgoda.*

*• Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa oraz podmiotów realizujących usługę. Dostęp do Pani/Pana danych będą posiadać osoby upoważnione przez Administratora do ich przetwarzania w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.*

*• Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do obrony praw i dochodzenia ewentualnych roszczeń, a w przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody, do momentu jej wycofania. Zgodę można wycofać poprzez przesłanie wiadomości na adres mailowy- svalbard@amu.edu.pl.*

*• Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.*

*• Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*

*• Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak w przypadku ich niepodania nie będą Państwo mogli korzystać z wypraw organizowanych do Stacji Polarnej Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu. Wyrażenie zgody na przesyłanie informacji o organizowanych przez Stację Polarną UAM „Petuniabukta” przedsięwzięciach jest dobrowolne i w żaden sposób nie wpływa na możliwość korzystania z ofert Stacji..*

*• W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..  Date / *data* | ……………………………………..  Signature / *podpis* |