



Oświadczenie studenta/doktoranta dla celów ubezpieczeniowych

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE

Imię /Imiona		
Nazwisko		
Pesel		
Typ i rok studiów, nr legitymacji studenckiej		
Obywatelstwo		
Stan cywilny		
Miejsce zamieszkania	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	
	Kod pocztowy	
	Poczta	
Adres do korespondencji	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	
	Kod pocztowy	
	Poczta	
Ubezpieczenie od dnia		
Oddział NFZ		
Prawo do renty Tak / Nie	Renta: z tyt. niezdolności do pracy <input type="checkbox"/> wypadkowa <input type="checkbox"/> rodzinna <input type="checkbox"/>	Nr świadczenia
		Do kiedy przyznana?
Orzeczenie o niepełnosprawność i Tak / Nie	Jaki stopień? Znaczny <input type="checkbox"/> Umiarkowany <input type="checkbox"/> Lekki <input type="checkbox"/>	Do kiedy przyznany?
Prawo do emerytury Tak / Nie	Nr świadczenia	

Oświadczam, że:

- Mam / nie mam ukończonego 26 roku życia.*
- Jestem / nie jestem zatrudniony na umowie o prace ani umowie cywilnoprawnej. *
- Jestem / nie jestem zgłoszony/a jako osoba bezrobotna w Urzędzie Pracy.*
- Nie mogę zostać ubezpieczony przez rodzica, współmałżonka rodzica, prawnego opiekuna, dziadów z tytułu ubezpieczenia, któregoś z nich.
- Nie mogę zostać ubezpieczony przez współmałżonka z tytułu jego ubezpieczenia

Wypełnia student/doktorant będący obcokrajowcem spoza UE/EFTA:

Oświadczam, że:

- Posiadam / nie posiadam Karty Polaka*
- Posiadam / nie posiadam aktualnej podpisanej umowy dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego z NFZ*

Oświadczam, że o wszelkich zmianach powiadomię Akademię Ignatianum w Krakowie w terminie do 7 dni od ich zaistnienia.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji lub zatajenie prawdy, oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Kraków, dnia

Podpis studenta/doktoranta.....

Potwierdzenie pracownika COS

*Niewłaściwe skreślić

Klauzula (obowiązek) informacyjna dla studenta/doktora ubiegających się o ubezpieczenie zdrowotne

Administratorem Twoich danych osobowych jest Akademia Ignatianum w Krakowie z siedzibą w Krakowie przy ul. Kopernika 26 (dalej: my)

Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

- przez e-mail: kadry@ignatianum.edu.pl
- telefonicznie: 12 3999580

1. Inspektor ochrony danych

Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować w sprawach związanych z postępowaniem się przez nas danymi osobowymi, które nam udzielasz oraz korzystania z praw, które w związku z tym masz. Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

- przez e-mail: iod@ignatianum.edu.pl

2. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

- a. Będziemy postępować się Twoimi danymi osobowymi, żeby:
 - Zgłosić Cię do ubezpieczenia zdrowotnego
- b. Będziemy postępować się Twoimi danymi osobowymi na podstawie:
 - Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.

3. Okres przechowywania danych osobowych

Będziemy przechowywać Twoje dane osobowe (lub dane osób zgłoszonych przez Ciebie do ubezpieczenia) do dnia ukończenia studiów lub dnia skreślenia z listy studentów.

4. Odbiorcy danych

Będziemy przekazywać Twoje dane osobowe podmiotom pomagającym nam w realizowaniu celu postępowania się Twoimi danymi np. firmom świadczącym usługi IT, zapewniającym wzajemną komunikację oraz w razie takiej konieczności uprawnionym organom państwowym np. ZUS, US, Policja, PiP, PEFRON, NFZ.

5. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Dlatego, że postępujemy się Twoimi danymi osobowymi masz:

- a. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych,
- b. prawo dostępu do danych osobowych,
- c. prawo żądania sprostowania danych osobowych,
- d. prawo żądania usunięcia danych osobowych,
- e. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- f. prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach, kiedy postępujemy się danymi na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,
- g. prawo do przenoszenia danych osobowych, tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje Ci tylko co do tych danych, które przetwarzamy na podstawie umowy z Tobą lub na podstawie Twojej zgody.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Działem Kadr.

Pamiętaj też, że masz prawo wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie