

# Wniosek o przystąpienie do programu Microsoft Imagine Premium w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 9 w Łodzi

## 1. Dane osobowe (wypełnij wyraźnie dużymi literami)

|               |                      |          |                      |
|---------------|----------------------|----------|----------------------|
| Imię          | <input type="text"/> | Nazwisko | <input type="text"/> |
| Email         | <input type="text"/> |          | @zsp9.elodz.edu.pl   |
| Profil klasy: | <input type="text"/> | Klasa:   | <input type="text"/> |

## 2. Warunki uczestnictwa (przeczytaj uważnie)

Warunkiem uczestnictwa w subskrypcji jest zaakceptowanie zapisów zawartych w Umowie Licencyjnej Użytkownika Subskrypcji *Microsoft Imagine Premium*.

## 3. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 9 im. Komisji Edukacji Narodowej w Łodzi z ograniczeniami wynikającymi z obowiązujących warunków używania serwisów *Microsoft* i *Microsoft Imagine* opublikowanych na stronach:

- <https://www.microsoft.com/pl-pl/servicesagreement/>
- <https://privacy.microsoft.com/pl-pl/privacystatement>
- <https://e5.onthehub.com/WebStore/Support/PrivacyPolicy.aspx?ws=95369f8f-7960-e511-9410-b8ca3a5db7a1&vsro=8>

Podanie danych jest dobrowolne jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane czyli dostępu do usług oraz zasobów zakupionych przez ZSP9 w Łodzi dla właściciela tych danych.

Dane będą przetwarzane wyłącznie w okresie niezbędnym do realizacji wyżej określonego celu.

Przetwarzane dane nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem podmiotów, z którymi ZSP9 zawarł stosowne umowy, w związku z korzystaniem z dostępu do subskrypcji *Microsoft Imagine Premium*.

Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia, uzyskania ich kopii. Ma ona

również prawo złożyć skargę do organu nadzorczego i dochodzić swoich praw na drodze postępowania sądowego. Osoba, której dane dotyczą uprawniona jest do odwołania zgody, zażądania usunięcia danych lub wyrażenia sprzeciwu co do ich przetwarzania, co wiąże się z zamknięciem dostępu do zasobów i usług w ramach subskrypcji *Microsoft Imagine Premium*.

Przetwarzane dane nie będą wykorzystane w innych celach, poza wskazanymi powyżej, nie będą one podlegały profilowaniu, nie będą również w oparciu o nie podejmowane jakiegokolwiek decyzje w sposób zautomatyzowany.

Administrator przekazuje dane: imię, nazwisko oraz adres e-mail do podmiotów międzynarodowych *Microsoft Corp.* i *Kivuto Solutions Inc.* w celu uzyskania dostępu do zakupionych dla niej przez ZSP9 w Łodzi usług i zasobów w związku z uczestnictwem w subskrypcji *Microsoft Imagine Premium* obsługiwanej przez *Kivuto Solutions Inc.* Dane są chronione w zakresie zadeklarowanym w oświadczeniach wyżej wymienionych podmiotów:

- <https://www.microsoft.com/pl-pl/servicesagreement/>
- <https://privacy.microsoft.com/pl-pl/privacystatement>
- <https://e5.onthehub.com/WebStore/Support/PrivacyPolicy.aspx?ws=95369f8f-7960-e511-9410-b8ca3a5db7a1&vsro=8>

## 4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (zgoda jest niezbędna)

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO/GDPR) art. 6 Ust. 1 i art. 49 ust. 1, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu uczestnictwa w subskrypcji *Microsoft Imagine Premium* za pośrednictwem ZSP nr 9 w Łodzi oraz na przekazanie moich danych osobowych: imię, nazwisko oraz adres e-mail do podmiotów międzynarodowych *Microsoft Corp.* i *Kivuto Solutions Inc.* w celu uzyskania dostępu do usług i zasobów w ramach subskrypcji *Microsoft Imagine Premium*.

## 5. Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego (wypełniają tylko prawni opiekunowie osoby niepełnoletniej)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki / mojego syna / osoby niepełnoletniej, wymienionej w tym wniosku na uczestnictwo w subskrypcji *Microsoft Imagine Premium* za pośrednictwem ZSP nr 9 w Łodzi.

|     |                      |         |                      |       |                      |
|-----|----------------------|---------|----------------------|-------|----------------------|
| rok | <input type="text"/> | miesiąc | <input type="text"/> | dzień | <input type="text"/> |
|     | <input type="text"/> |         | <input type="text"/> |       | <input type="text"/> |

podpis osoby wnioskującej

## 6. Potwierdzenie znajomości warunków uczestnictwa

Potwierdzam swoje zgłoszenie do udziału w subskrypcji *Microsoft Imagine Premium* i oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa wymienionymi w punktach 2 i 3, akceptuję te warunki i zobowiązuję się do ścisłego ich przestrzegania.

|     |                      |         |                      |       |                      |
|-----|----------------------|---------|----------------------|-------|----------------------|
| rok | <input type="text"/> | miesiąc | <input type="text"/> | dzień | <input type="text"/> |
|     | <input type="text"/> |         | <input type="text"/> |       | <input type="text"/> |

podpis osoby wnioskującej