PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a) (imię, nazwisko) ……

zamieszkały(a) ……

……

legitymujący(a) się (rodzaj dokumentu tożsamości) ……

seria …… nr ……, wydanym w dniu (data) ……

przez (nazwa organu wydającego dokument) ……

upoważniam

Pana/Panią (imię, nazwisko) ……

legitymującego(ą) się (rodzaj dokumentu tożsamości) ……

seria …… nr ……, wydanym w dniu (data) ……

przez (nazwa organu wydającego dokument) ……

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania wymaganych czynności związanych z procesem rekrutacji mojego dziecka/podopiecznego

Pana/Pani (imię, nazwisko) ……

legitymującego(j) się (rodzaj dokumentu tożsamości) ……

seria …… nr ……, wydanym w dniu (data) ……

przez (nazwa organu wydającego dokument) ……

na studia w Uniwersytecie Jagiellońskim na rok akademicki 2018/2019, w szczególności do:

- doręczenia oświadczenia przedstawiciela ustawowego o wyrażeniu zgody wraz z załącznikiem oraz zgodą na przetwarzanie danych osobowych i informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawierających moje notarialnie poświadczone podpisy,
- doręczenia świadectwa dojrzałości albo dyplomu ukończenia studiów i innych dodatkowych dokumentów wymaganych od osoby przyjętej na studia,
- podpisania umowy o warunkach odpłatności za studia,
  złożenia podpisu na podaniu o przyjęcie na studia (podaniu ERK),
- złożenia podpisu na potwierdzeniu zapoznania się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych,
- dokonania wpisu na pierwszy rok studiów,
- doręczenia zaświadczenia lekarskiego*.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne wyłącznie wraz z kopią dokumentu tożsamości osoby przyjętej na studia (dowodu osobistego lub paszportu) uwierzytelnioną przez notariusza albo przez organ, który ten dokument wydał lub z oryginałem tego dokumentu.

KANDYDAT NIEPEŁNOLETNI

..... (miejscowość, data)

..... (własnoręczny, czytelny podpis mocodawcy)

Notarialnie poświadczony PODPIS RODZICA/PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

* gdy wymagane

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

*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 (...) („**Rozporządzenie Ogólne**") Uniwersytet Jagielloński informuje, że:*

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński w Krakowie, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków.
2. W Uniwersytecie Jagiellońskim został powołany Inspektor Ochrony Danych, ul. Gołębia 24 pok. 31, adres e-mail: iod@uj.edu.pl, tel. (12) 663 12 25.
3. Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem na podstawie Pana(i) zgody.
4. Po przyjęciu na studia dziecka/podopiecznego Pana(i) mocodawcy Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania jej/jego studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
5. Dostęp do Pana(i) danych posiadają upoważnieni przez administratora pracownicy i współpracownicy, którzy muszą mieć dostęp do tych danych, aby wykonywać swoje obowiązki.
6. Podanie przez Pana(ią) danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie przez Uniwersytet Jagielloński jest niezbędne do wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.
8. Posiada Pan(i) również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie postępowania rekrutacyjnego, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: rekrutacja@uj.edu.pl, pocztą tradycyjną na adres: Dział Rekrutacji na Studia, Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków lub zgłosić osobiście stawiając się w Dziale Rekrutacji na Studia. Wycofanie zgody może oznaczać niemożność dokonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.
9. Ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis pełnomocnika)

PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ (PEŁNOMOCNIKA)

KANDYDAT NIEPEŁNOLETNI

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszej zgody, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis pełnomocnika)

PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ (PEŁNOMOCNIKA)

KANDYDAT NIEPEŁNOLETNI