

PEŁNOMOCNICTWO

Dane rodzica/opiekuna prawnego¹⁾

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

.....

seria i nr dokumentu tożsamości

.....

data ważności

.....

Dane dziecka/podopiecznego¹⁾

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

.....

seria i nr dokumentu tożsamości

.....

data ważności

.....

Ja, niżej podpisany(a) upoważniam Pana(ią)

Dane pełnomocnika

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

seria i nr dokumentu tożsamości

.....

data ważności

.....

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania wymaganych czynności związanych z procesem rekrutacji mojego dziecka/podopiecznego na studia w Uniwersytecie Jagiellońskim na rok akademicki 2023/2024, w szczególności do:

- doręczenia oświadczenia przedstawiciela ustawowego o wyrażeniu zgody wraz z załącznikiem oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych, zawierających moje potwierdzone przez notariusza podpisy,
- doręczenia świadectwa dojrzałości i innych dodatkowych dokumentów wymaganych od osoby przyjętej na studia,
- złożenia podpisu pod wszelkimi dokumentami związanymi z podjęciem studiów, w szczególności ankietą osobową i oświadczeniem o zapoznaniu się i akceptacji warunków odpłatności za studia,
- dokonania wpisu na pierwszy rok studiów,
- odbioru zaświadczenia o przyjęciu na studia,
- odbioru skierowania na badania lekarskie oraz doręczenia zaświadczenia od lekarza medycyny pracy (jeśli jest wymagane),
- odbioru zaświadczenia o wniesieniu opłaty za studia (czesnego).

¹⁾ niepotrzebne skreślić

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne wyłącznie wraz z oryginałem lub kopią dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) kandydata.

.....
(miejsowość, data)

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

**NOTARIALNIE POŚWIADCZONY PODPIS
RODZICA/PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO**

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 (...) dalej „RODO”, 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. Czapskich 4, 31-110 Kraków, adres e-mail: iod@uj.edu.pl, tel. (12) 663 12 25, www.iod.uj.edu.pl.
3. Pana(i) dane osobowe przetwarzane przez Uniwersytet Jagielloński nie będą przedmiotem automatycznego podejmowania decyzji ani profilowania.
4. Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem a w przypadku przyjęcia na studia Pana(i) mocodawcy Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania jego studiów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, a następnie w celach archiwizacyjnych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
5. Podanie przez Pana(i) danych osobowych jest niezbędne do wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem, a następnie w przypadku przyjęcia na studia Pana(i) mocodawcy jest niezbędne do realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratoze.
6. Posiada Pan(i) prawo do: uzyskania informacji o przetwarzaniu danych osobowych i uprawnieniach przysługujących zgodnie z RODO, dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia danych osobowych ze zbiorów administratora (chyba że dalsze przetwarzanie jest konieczne dla wykonania obowiązku prawnego albo w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń), oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
7. W celu realizacji praw należy złożyć wniosek w formie pisemnej do Inspektora Ochrony Danych na adres: Uniwersytet Jagielloński, ul. Czapskich 4, 31-110 Kraków lub napisać na adres e-mail: iod@uj.edu.pl.
8. Posiada Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pan(i), że przetwarzanie Pana(i) danych osobowych narusza przepisy RODO.

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

.....
(miejsowość, data)

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

PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ