

.....  
(miejsowość, data)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) .....,  
Zamieszkały/a .....

Legitymujący/a się (rodzaj dokumentu tożsamości).....  
seria ..... nr ....., wydanym w dniu (data) .....  
przez (nazwa organu wydającego dokument) .....

### udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu (imię i nazwisko) .....,  
Legitymującemu/j się (rodzaj dokumentu tożsamości) .....  
seria ..... nr ....., wydanym w dniu (data) .....  
przez (nazwa organu wydającego dokument) .....

do dokonania w moim imieniu czynności związanych z procesem rekrutacji na studia  
w Uniwersytecie Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie na rok akademicki  
....., w szczególności do:

- doręczenia świadectwa dojrzałości/dyplomu ukończenia studiów i innych dodatkowych dokumentów wymaganych od osoby zakwalifikowanej do przyjęcia na studia,
- złożenia podpisu na podaniu IRK wraz z załącznikami,
- złożenia podpisu na potwierdzeniu zapoznania się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....  
własnoręczny, czytelny podpis mocodawcy

**Pełnomocnictwo dołącza się do kompletu dokumentów kandydata na studia.**

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art 13 ust 1 i 2 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych), niniejszym informujemy, iż:

1. **Administratorem** Pana/Pani danych osobowych będzie Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, Al. Adama Mickiewicza 21, 31-120 Kraków.
2. Uniwersytet Rolniczy powołał Inspektora Ochrony Danych z którym należy kontaktować się za pomocą adresu e-mail: [iod@urk.edu.pl](mailto:iod@urk.edu.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem na podstawie Pani/Pana zgody (*zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a Rozporządzenia ogólnego*);
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do dokonania czynności objętych pełnomocnictwem. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości dokonania ww. czynności.
5. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a. Dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - b. Przenoszenia danych,
  - c. Wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu ogólnym;
6. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej Administratorowi zgody, posiada Pani/Pan również **prawo do wycofania zgody** w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres [rekrutacja@urk.edu.pl](mailto:rekrutacja@urk.edu.pl), pocztą tradycyjną na adres: Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, Al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków, z dopiskiem BIURO REKRUTACJI NA STUDIA lub wycofać osobiście stawiając się we właściwej komisji rekrutacyjnej lub dziekanacie.
7. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane pracownikom Uniwersytetu Rolniczego odpowiedzialnym za obsługę czynności o których mowa w pełnomocnictwie oraz innym pracownikom mającym dostęp do teczek studentów w procesie obsługi toku studiów na podstawie upoważnienia.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania studiów osoby udzielającej pełnomocnictwa, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami Rozporządzenia ogólnego.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Potwierdzam, że zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis pełnomocnika)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1, lit. a 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE („Rozporządzenie Ogólne o ochronie danych”) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.

.....  
*Miejscowość, data, czytelny podpis pełnomocnika*