

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 2018/2019, 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 ERK,
- odbioru decyzji wydanej w procesie rekrutacyjnym.

.....
własnoręczny, czytelny podpis mocodawcy

Do pełnomocnictwa należy dołączyć kopię dokumentu tożsamości osoby udzielającej pełnomocnictwa uwierzytelnioną przez notariusza albo organ, który ten dokument wydał lub okazać oryginał tego dokumentu. 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;
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 recstud@urk.edu.pl, pocztą tradycyjną na adres: Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, Al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków z dopiskiem DZIAŁ NAUCZANIA 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