

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ W PROCESIE REKRUTACJI
I PODJĘCIE STUDIÓW PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ NA UNIWERSYTECIE RZESZOWSKIM**
(Proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI)

Ja, niżej podpisany(na) działając jako przedstawiciel ustawowy swojego dziecka/podopiecznego na podstawie załączonego**

☐ aktu urodzenia dziecka

☐ innego dokumentu (jakiego?)* **

wyrażam zgodę na:

Udział mojego dziecka/podopiecznego w procesie rekrutacji na studia, prowadzone w Uniwersytecie Rzeszowskim, na kierunek:

poziom i forma studiów:**

☐ jednolite studia magisterskie

☐ pierwszego stopnia

☐ stacjonarne

☐ niestacjonarne

DANE DZIECKA/PODOPIECZNEGO*

Imię i nazwisko:

.....

Adres stałego zamieszkania:

.....
(ulica, nr domu/nr lokalu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(kraj)

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

.....

DANE JEDNEGO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:

.....

Adres stałego zamieszkania:

.....
(ulica, nr domu/nr lokalu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(kraj)

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

.....

DANE DRUGIEGO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:	
Adres stałego zamieszkania:	 (ulica, nr domu/nr lokalu) (kod pocztowy, miejscowość) (kraj)
Organ wydający:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

UZASADNIENIE (w przypadku braku możliwości wypełnienia dokumentu przez DRUGIEGO rodzica):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego)****

* niewłaściwe skreślić,

** zaznacz właściwe,

*** jeżeli małoletni nie jest reprezentowany przez rodzica, w tym miejscu należy wpisać dokument, który uprawnia do reprezentowania małoletniego, jeżeli nie jest to akt urodzenia (np. orzeczenie sądu o ustanowieniu opieki i powołaniu opiekuna),

**** jeżeli rodzic/opiekun prawny nie jest obecny przy składaniu dokumentów, podpis musi zostać potwierdzony przez notariusza.

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Rzeszowski, Aleja Rejtana 16C, 35-959 Rzeszów, reprezentowany przez Rektora. Inspektorem Ochrony Danych na Uniwersytecie Rzeszowskim jest mgr Krystian Antochów, adres e-mail: iod@ur.edu.pl, tel. +48 17 872 34 39 i +48 17 872 36 46.

Odbiorcami Pana/i danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych oraz podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające);

Pana/i dane osobowe będą przetwarzane w celu dokumentacji przyjęcia na studia oraz przebiegu studiów Pana/i dziecka/podopiecznego na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c) RODO w związku z ustawą z dnia 20 lipca 2018r. - Prawo o szkolnictwie Wyższym i Nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwizacji przez okres przewidziany prawem.

Pana/i dane osobowe przetwarzane przez Uniwersytet Rzeszowski nie będą przedmiotem automatycznego podejmowania decyzji ani profilowania.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym jej cofnięcie, jest równoznaczne z rezygnacją dziecka/podopiecznego z udziału w procesie rekrutacji na studia w Uniwersytecie Rzeszowskim.

W celu realizacji praw należy złożyć pisemny wniosek do Inspektora Ochrony Danych Osobowych na adres: Krystian Antochów Uniwersytet Rzeszowski, Aleja Rejtana 16C, 35-959 Rzeszów lub drogą mailową na adres: iod@ur.edu.pl

Posiada Pani/i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Danych Osobowych, jeżeli uzna Pan/i, że przetwarzanie Pan/i danych osobowych narusza przepisy RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Uniwersytetu Rzeszowskiego, związanych z rekrutacją mojego dziecka/podopiecznego oraz potwierdzam, że zapoznałem(am) się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis)