**PEŁNOMOCNICTWO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kandydata** | |
| imię i nazwisko  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| adres zamieszkania ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… | seria i nr dokumentu tożsamości[[1]](#footnote-1)  …………….……………………………………………………… |
| data ważności dokumentu tożsamości1  …………….……………………………………………………… |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane pełnomocnika** | |
| imię i nazwisko  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| adres zamieszkania ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… | seria i nr dokumentu tożsamości1  …………….……………………………………………………… |
| data ważności dokumentu tożsamości1  …………….……………………………………………………… |

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania wymaganych czynności związanych z procesem rekrutacji na studia w Collegium Witelona Uczelnia Państwowa na rok akademicki 2022/2023, w szczególności do:

* doręczenia świadectwa dojrzałości albo dyplomu ukończenia studiów i innych dokumentów wymaganych od kandydata na studia,
* odebrania z Uczelni potwierdzenia złożenia dokumentów.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **……………………………………………………………………** (miejscowość, data) | **……………………………………………………………………** (własnoręczny, czytelny podpis) |
|  | **PODPIS KANDYDATA** |

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Collegium Witelona Uczelnia Państwowa, ul. Sejmowa 5a, 59-220 Legnica, zwana dalej Collegium Witelona;
2. W Collegium Witelona wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pomocą poczty tradycyjnej pisząc na adres wskazany w pkt. 1 albo e-mailowo: IOD@collegiumwitelona.pl
3. Pani/Pana 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 jej/jego studiów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2020 poz. 85 z późn. zm.), a następnie w celach archiwalnych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem przestąpienia Pana(i) mocodawcy do rekrutacji, a następnie w przypadku przyjęcia na studia jest niezbędne do realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze oraz jest niezbędne do wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.
5. Posiada Pani/Pan 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.
6. W celu realizacji praw należy złożyć wniosek w formie pisemnej do Inspektora Ochrony Danych pisząc na adres wskazany w pkt. 1 lub e-mailowo: IOD@collegiumwitelona.pl
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani poddawane profilowaniu.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **……………………………………………………………………** (miejscowość, data) | **……………………………………………………………………** (własnoręczny, czytelny podpis) |
|  | **PODPIS PEŁNOMOCNIKA** |

1. dowód osobisty lub paszport [↑](#footnote-ref-1)