

**OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO
o wyrażeniu zgody na udział w rekrutacji i podjęcie studiów przez osobę niepełnoletnią**

Ja, niżej podpisany(na):

DANE PRZEDSTAWICIELE USTAWOWEGO (rodzica / opiekuna prawnego)	
imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
seria i numer dokumentu tożsamości	
data wydania	
organ wydający	
numer telefonu	
adres e-mail	

na podstawie załączonego

- aktu urodzenia dziecka
- dokumentu ustanowienia opieki *

działając jako przedstawiciel ustawowy swojego dziecka/podopiecznego:

DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ	
imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
seria i numer dokumentu tożsamości	
Data wydania	
Organ wydający	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

wyrażam zgodę na:

1. udział mojego dziecka/podopiecznego w rekrutacji oraz podjęcie studiów na wybranym kierunku w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu,
2. zawieranie, zmianę i rozwiązywanie wszelkich umów z uczelnią, także skutkujących powstaniem zobowiązań finansowych, w szczególności umów o świadczenie usług edukacyjnych,
3. złożenie wniosku o przyznanie miejsca w domu akademickim,
4. składanie wszelkich innych dokumentów i oświadczeń związanych z podjęciem, przebiegiem studiów, w tym wszelkich prośb i wniosków.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. znam i akceptuję wynikające z niniejszej zgody zobowiązania finansowe względem Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, zaś w przypadku opóźnienia w spłacie tych zobowiązań przez kandydata na studia zobowiązuje się pokryć je samodzielnie w jego zastępstwie,
2. w razie sytuacji zagrożenia zdrowia dziecka/podopiecznego należy bezzwłocznie poinformować mnie o zaistniałym zdarzeniu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, z siedzibą przy Wybrzeżu Pasteura 1, 50-367 Wrocław, zwany dalej „Administratorem”, reprezentowany przez Rektora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: iod@umw.edu.pl
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu dokumentacji procesu ubiegania się przez Pani/Pana dziecko/podopiecznego o przyjęcie na studia i samodzielnego podejmowania przez dziecko/podopiecznego działań związanych z przebiegiem studiów, a także w celu kontaktu z Panią/Panem w związku z procesem rekrutacji i tokiem studiów.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, przepisów wykonawczych do ustawy oraz innych obowiązujących Administratora przepisów, w tym dotyczących obowiązków rachunkowych i archiwizacyjnych,
 - b) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na ustaleniu, dochodzeniu lub obronie przed ewentualnymi roszczeniami cywilno-prawnymi.
5. Administrator może udostępniać dane osobowe innym administratorom działającym na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym: podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (bankom) lub operatorom pocztowym/kurierskim. Odbiorcami danych mogą być także inne podmioty lub organy w sytuacji, gdy obowiązek taki wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
6. Administrator może powierzyć innemu podmiotowi, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora, w tym w szczególności podmiotom zewnętrznym dostarczającym i/lub serwisującym oprogramowanie służące do przetwarzania danych osobowych.
7. Administrator będzie przechowywał dane osobowe przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, jednak nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji akt osobowych studenta.
8. W przypadkach, na zasadach i w trybie określonym w obowiązujących przepisach osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo do żądania: dostępu do treści danych oraz ich sprostowania (art. 15 i 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO) oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa – w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa.
9. Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz przepisów wykonawczych do ustawy. Odmowa podania danych osobowych spowoduje brak możliwości wzięcia przez Pani/Pana dziecko/podopiecznego udziału w procesie rekrutacyjnym bądź samodzielnego podejmowania przez Pani/Pana dziecko/podopiecznego działań związanych z przebiegiem studiów.
10. Administrator nie stosuje „profilowania” danych, o którym mowa w art. 4 pkt 4) RODO, co oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, polegającego na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej.