

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a) (imię, nazwisko).....

jako matka / ojciec / opiekun prawny/ opiekun faktyczny / opiekun tymczasowy*

zamieszkały(a).....

legitymujący(a) się (rodzaj dokumentu tożsamości tj. dowód osobisty/paszport*)

seria nr,wydanym w dniu (data)..... przez

(nazwa organu wydającego dokument)

upoważniam

Pana/Panią (imię, nazwisko)..... legitymującego(a) się

(rodzaj dokumentu tożsamości tj. dowód osobisty/paszport*).....

seria nr,wydanym w dniu (data)..... przez

(nazwa organu wydającego dokument)

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania wymaganych czynności związanych

z procesem rekrutacji (imię, nazwisko kandydata)

mojego syna / córki / osoby znajdującej się pod moją opieką na terenie Rzeczypospolitej
Polskiej* na studia w Uniwersytecie Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie na rok
akademicki, w szczególności do:

- złożenia aplikacji na studia
- doręczenia świadectwa dojrzałości albo dyplomu ukończenia studiów i innych dodatkowych dokumentów wymaganych od osoby przyjętej na studia,
- odbioru informacji z postępowania kwalifikacyjnego,
- odbioru zaświadczenia o przyjęciu obcokrajowca na studia, zaświadczenia z księgowości
- odbioru skierowania do domu studenckiego.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne wyłącznie wraz z kopią dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) uwierzytelnioną przez pracownika Działu Rekrutacji UAFM, notariusza albo przez organ, który ten dokument wydał.

.....
własnoręczny, czytelny podpis Mocodawcy (kandydata na studia)

Kraków, dn. potwierdzam zgodność podpisu

(podpis pracownika Działu Rekrutacji UAFM)

*właściwe podkreślić

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszej zgody, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.

.....

(własnoręczny, czytelny podpis pełnomocnika)

Kraków dn.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 (...) („Rozporządzenie Ogólne”) Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie informuje, że:

- Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie z siedzibą przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
- W Uniwersytecie Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się drogą elektroniczną na adres e-mail: iodo@afm.edu.pl lub pisemnie na adres Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie, ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
- Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem na podstawie Pana(i) zgody.
- Po przyjęciu na studia Pana(i) mocodawcy Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania jej/jego studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
- Dostęp do Pana(i) danych posiadają upoważnieni przez administratora pracownicy i współpracownicy, którzy muszą mieć dostęp do tych danych, aby wykonywać swoje obowiązki.
- Podanie przez Pana(i) danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie przez Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego jest niezbędne do wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.
- Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania - w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.
- Posiada Pan(i) również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie postępowania rekrutacyjnego, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przestać e-mailem na adres: iodo@afm.edu.pl.
- Ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

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

Kraków, dn.

.....
(własnoręczny, czytelny podpis pełnomocnika)