**PEŁNOMOCNICTWO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane rodzica/opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1)** |  | **Dane dziecka/podopiecznego1** |
| imię i nazwisko |  | imię i nazwisko |
| …………………………………………………………………… |  | ……………………………………………………………….. |
| adres zamieszkania |  | adres zamieszkania |
| …………………………………………………………………… |  | ……………………………………………………………….. |
| …………………………………………………………………… |  | ……………………………………………………………….. |
| seria i numer dokumentu tożsamości |  | seria i numer dokumentu tożsamości |
| …………………………………………………………………… |  | ……………………………………………………………….. |
| data ważności |  | data ważności |
| …………………………………………………………………… |  | ……………………………………………………………….. |
|  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Dane pełnomocnika** |
| Imię i nazwisko |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Adres zamieszkania |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Seria i numer dowodu tożsamości |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Data ważności |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania wymaganych do czynności związanych z procesem rekrutacji mojego dziecka/podopiecznego na studia w Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku na rok akademicki 2022/2023, w szczególności do:

- doręczenia oświadczenia przedstawiciela ustawowego w wyrażeniu zgody wraz z załącznikiem oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych, zawierających moje potwierdzone przez notariusza podpisy,

- doręczenia świadectwa dojrzałości albo dyplomu ukończenia studiów i innych dodatkowych dokumentów wymaganych na studia,

- złożenia podpisu pod wszelkimi dokumentami związanymi z podjęciem studiów, w szczególności ankietą osobową,

- dokonania wpisu na pierwszy rok studiów,

- odbioru zaświadczenia o przyjęciu na studia,

- doręczenia zaświadczenia od lekarza medycyny pracy,

- odbioru zaświadczenia o wniesieniu opłaty za studia (czesnego).

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

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………….  *(własnoręczny, czytelny podpis mocodawcy)*  **NOTARIALNIE POŚWIADCZONY PODPIS**  **RODZICA/PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO** |

………………………………………………………….

*(miejscowość, data)*

**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 (…) dalej „RODO”, Mazowiecka Uczelnia Publiczna w Płocku informuje, że:

1. Administratorem Pana (i) danych osobowych jest Mazowiecka Uczelnia Publiczna w Płocku, Plac Dąbrowskiego 2, 09-402 Płock.
2. W Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku został powołany Inspektor Ochrony Danych, Plac Dąbrowskiego 2, 09-402 Płock, adres e-mail: iod@mazowiecka.edu.pl.
3. Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem a w przypadku przyjęcia na studia Pana(i) mocodawcy Pana(i) dane będą przetwarzane przez czas trwania jego studiów na podstawie art. 6 ust 1 lit. c) RODO oraz na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, a następnie w celach archiwizacyjnych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
4. Podanie przez Pana(ią) danych osobowych jest niezbędne do wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem, a następnie w przypadku przyjęcia na studia Pana(i) mocodawcy jest niezbędne po realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze.
5. Posiada Pan(i) prawo do: uzyskania informacji o przetwarzaniu danych osobowych i uprawnienia 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, w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
6. W celu realizacji praw należy złożyć wniosek w formie pisemnej do Inspektora Ochrony Danych na adres: Mazowiecka Uczelnia Publiczna w Płocku, Plac Dąbrowskiego 2, 09-402 Płock lub napisać na adres e-mail: [iod@mazowiecka.edu.pl](mailto:iod@mazowiecka.edu.pl).
7. Posiada Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pan(i), że przetwarzanie Pana(i) danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym – Kodeks Cywilny.

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

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………  *(własnoręczny, czytelny podpis pełnomocnika)*  **PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ** |

……………………………………………………….

*(miejscowość, data)*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)