………………………………….……………….

 (miejscowość, data[)](http://www.kul.pl/files/1355/oswiadczenie_rodzica.pdf%22%20%5Cl%20%22page%3D1%22%20%5Co%20%22Strona%201)

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego\*

- zgoda na podjęcie studiów przez osobę niepełnoletnią

Wyrażam zgodę na podjęcie studiów w Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach przez moje niepełnoletnie dziecko/osobę znajdującą się pod moją opieką prawną\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka –zgodnie z danymi w paszporcie

data i miejsce (miejscowość i kraj) urodzenia (dzień-miesiąc-rok) ……………………………………………………………

legitymujące się paszportem (lub innym dokumentem tożsamości) seria i numer

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów w Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym w Siedlcach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach do celów związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym na studia oraz przyszłym kształceniem mojego dziecka / osoby znajdującej się pod moją opieką prawną\*, zgodnie **z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.).**

Rodzice / opiekunowie prawni:

1. .....................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego - zgodnie z danymi w paszporcie)

zamieszkały/a w (adres stałego zamieszkania) …………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

legitymujący/a się paszportem (lub innym dokumentem tożsamości) seria i numer ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. .....................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego - zgodnie z danymi w paszporcie)

zamieszkały/a w (adres stałego zamieszkania) …………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

legitymujący/a się paszportem (lub innym dokumentem tożsamości) seria i numer ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna**

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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach reprezentowanym przez Rektora z siedzibą przy ul. St. Konarskiego 2, 08-110 Siedlce;
2. Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor Ochrony Danych z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uph.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów postępowania rekrutacyjnego na studia;
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c RODO i przepisy ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 r., poz. 1668 ze zm.) wraz z aktami wykonawczymi; w przypadku przetwarzania na podstawie zgody, podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.;
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 6 miesięcy po zakończeniu procesu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia na studia zgodnie z tokiem realizacji studiów, a następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez 50 lat;
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Dostęp do Pani/Pana danych będą posiadać upoważnieni przez administratora pracownicy oraz członkowie uczelnianych komisji rekrutacyjnych;
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak w przypadku ich niepodania nie będą Państwo mogli uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

……………………………………………………………………………

data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

\* - niepotrzebne skreślić