Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 35/23

Rektora PANS we Włocławku

z dnia 25 kwietnia 2023 roku

**Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego,**

**zgoda na podjęcie przez osobę niepełnoletnią studiów**

**w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku**

**wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany, ……………………………………………………………………………,

(imię i nazwisko osoby podpisującej oświadczenie)

legitymujący/a się dokumentem tożsamości/paszportem\* o numerze ………………………….………... - wyrażam zgodę na podjęcie studiów oraz zaciągnięcie przez moje niepełnoletnie dziecko/osobę znajdującą się pod moją opieką prawną\* …………………………..……… zobowiązań prawnych w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku, a w szczególności podpisanie oświadczenia o zapoznaniu się z warunkami odpłatności za studia i usługi edukacyjne.

 W razie wypadku dziecka/osoby znajdującej się pod moją opieką prawną\*…………………………………..………………………………..… (*imię i nazwisko*), przekazuję poniżej adres e-mail i numer telefonu oraz proszę o bezzwłoczne poinformowanie mnie o zaistniałym zdarzeniu na poniżej wskazany adres e-mail: …………………………………………………., numer telefonu: ………………….…………

Na podstawie  z art. 13  ust. 1 i 2  rozporządzenia  Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz.  UE. L 2016,  nr 119), zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną\* jest Państwowa Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku reprezentowana przez Rektora, ul. 3 Maja 17, 87-800 Włocławek (e-mail: kancelaria@pans.wloclawek.pl, tel. 54 231 60 80).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach Pani/Pana danych osobowych pod numerem telefonu 734 457 370, wysyłając korespondencję na adres: Państwowa Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku, ul. 3 maja 17, 87-800 Włocławek lub iod@pans.wloclawek.pl.
3. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną\* przetwarzane będą w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania związanego z przyjęciem na studia oraz – w przypadku przyjęcia na studia - procesu edukacyjnego dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną\*, a także w celach archiwalnych i statystycznych, jak również ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń - w sytuacjach przewidzianych przepisami prawa oraz w przypadku konieczności poinformowania Pani/Pana o wypadku Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/ Pana opieką prawną\*.
4. Brak podania danych Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną\* uniemożliwi udział w postępowaniu związanym z przyjęciem na studia oraz rozpoczęcie studiów.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną\*, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie - jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną\* narusza przepisy obowiązującego prawa.
7. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną\* nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą wykorzystywane w celu profilowania.
8. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną\* będą przekazywane i udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom, które będą przetwarzały dane osobowe w imieniu administratora danych na podstawie zawartej umowy.
9. Administrator nie przekazuje danych osobowych Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną\* poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/osoby znajdującej się pod moją opieką prawną\* zawartych w przedłożonych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania związanego z przyjęciem na studia w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku - zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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.

**…………………………………………………………………………………………………**

**Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam/em poinformowany o zasadach i okolicznościach związanych z przetwarzaniem danych osobowych dotyczących mnie. Jako osoba niepełnoletnia jestem świadoma/y, że osobami uprawnionymi do działania w moim imieniu są moi rodzice/opiekunowie prawni\*, którzy tym samym, do czasu osiągnięcia przeze mnie pełnoletniości, mogą mieć dostęp do moich danych, o procesie mojej edukacji i innych informacji związanych z przebiegiem studiów i dotyczących mojej osoby.

**…………………………………………………………………………………………………**

**Data, czytelny podpis kandydata na studia**

\* Niepotrzebne skreślić