………………..………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa)

……………………………………………………

……………………………………………………

(adres)

……………………………………………………

(nr dokumentu tożsamości)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Na podstawie art. 32 i art. 33 § 1 i 2 kpa niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

……………………………………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(adres)

……………………………………………………..

(numer dokumentu tożsamości)

……………………………………………………..

(telefon )

do występowania w moim imieniu w postępowaniu administracyjnym - postępowaniu rekrutacyjnym na studia prowadzonym przez Państwową Uczelnią Zawodową im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu na rok akademicki 2022/2023, w szczególności   
do składania wszelkich wniosków oraz podań, składania oświadczeń, odbioru adresowanej   
do mnie korespondencji, wnoszenia i odbioru wszelkich kwot.

…………………………………………...

(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

|  |
| --- |
|  |

Potwierdzenie podpisu przez członka Międzywydziałowej Komisji Rekrutacyjnej:

Ja, niżej podpisany/a potwierdzam, że w mojej obecności niniejsze pełnomocnictwo podpisał/a Pan/i ……………………………………………………………………………………………………………………….

Tarnobrzeg, dnia……………………………. ………………………………….

(podpis członka Międzywydziałowej Komisji Rekrutacyjnej)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Uczelnia Zawodowa   
im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu z siedzibą w Tarnobrzegu, ul. Henryka Sienkiewicza 50, 39-400 Tarnobrzeg.

2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: iodek@puz.tarnobrzeg.pl .

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem, na podstawie art. 32 i art. 33 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego, w związku z art. 6 ust.1 lit. c) RODO.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:

- w przypadku, gdy osoba, której jest Pani/Pan pełnomocnikiem nie zostanie przyjęta na studia - przez okres przewidziany w przepisach prawa;

- w przypadku przyjęcia na studia osoby, której jest Pani/Pan pełnomocnikiem – przez okres trwania toku studiów a następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez okres 50 lat.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo   
do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych   
- w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania. Niepodanie danych sprawi, iż nie będzie możliwe dokonanie czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.

………………..…………………… ………………..……………….

*Miejscowość, data Podpis pełnomocnika*