Załącznik Nr 4

do Procedury rejestracji

|  |  |
| --- | --- |
| Patronat Uniwersytetu Wrocławskiego nad MLO – International High School of  Wrocław | Miejscowość i data |
| ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA PODJĘCIE STUDIÓW PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ NA UNIWERSYTECIE WROCŁAWSKIM(Proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI) |
| Wyrażam zgodę na podjęcie studiów oraz zawarcie umowy z Uczelnią przez moje niepełnoletnie dziecko / osobę znajdującą się pod moją opieką prawną\* |
| Dane osobowe osoby niepełnoletniej |
| Imię i nazwisko  |  |
| Data urodzenia | dzień-miesiąc-rok |
| Legitymującego(ą) się dokumentem tożsamości/paszportem\*  | seria i numer dokumentu |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów na Uniwersytecie Wrocławskim. Jestem świadom/a, iż kształcenie na studiach może wiązać się z ponoszeniem opłat za usługi edukacyjne. |
| Wyrażam zgodę, w rozumieniu art. 4 i 7 RODO, czyli 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), na przetwarzanie przez Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław, podanych danych osobowych, dla celów związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym na studia oraz przyszłym kształceniem mojego dziecka / osoby znajdującej się pod moją opieką prawną\*.Mam świadomość, że udzielona zgoda może być cofnięta w dowolnym terminie w trybie adekwatnym do jej udzielenia.  |
| Dane jednego rodzica / opiekuna prawnego |
| Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna |  |
| Legitymujący(a) się dokumentem tożsamości / paszportem\*  | seria i numer dokumentu |
| Adres stałego zamieszkania  | ulica, nr domu / nr lokalukod pocztowy miejscowość,kraj |
| Podpis rodzica / opiekuna prawnego |  |
| Dane drugiego rodzica / opiekuna prawnego |
| Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna |  |
| Legitymujący(a) się dokumentem tożsamości / paszportem\*  | seria i numer dokumentu |
| Adres stałego zamieszkania  | ulica, nr domu / nr lokalukod pocztowy miejscowość,kraj |
| Podpis rodzica / opiekuna prawnego |  |
| OŚWIADCZENIEOświadczam, że drugi rodzic ………………………….. (wpisać imię i nazwisko) nie może złożyć oświadczenia w sprawie podjęcia studiów przez niepełnoletnie dziecko z powodu czynnego udziału w walkach na terenie Ukrainy.Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie: Podpis: |

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), Uniwersytet Wrocławski informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Wrocławski z siedzibą przy pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław;

2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: IOD@uwr.edu.pl;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów postępowania rekrutacyjnego na studia oraz dokumentowania przebiegu studiów i wykorzystywane do celów statutowych, archiwalnych, statystycznych. Podstawą prawną przetwarzania jest udzielona zgoda oraz wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie, jednak będzie to bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego już dokonano oraz na przetwarzanie, którego podstawą jest wypełnienie obowiązku prawnego;

4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w procesie rekrutacji na studia;

5. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, w tym w szczególności ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz. 1668.);

6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 6 miesięcy po zakończeniu rekrutacji, w razie przyjęcia na studia Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu dokumentacji przebiegu studiów na podstawie przepisów ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat;

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu;

8. Decyzje w Pani/Pana sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany a dane nie będą poddawane profilowaniu;

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.