

....., dnia r.

.....
miejscowość

Politechnika Świętokrzyska
al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7
25-314 Kielce

O Ś W I A D C Z E N I E
przedstawiciela ustawowego małoletniego kandydata na studia
w Politechnice Świętokrzyskiej

DANE KANDYDATA NA STUDIA (dziecka/podopiecznego*)

imię i nazwisko:

numer PESEL:

zamieszkała(-ty):

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO KANDYDATA NA STUDIA (rodzica/opiekuna prawnego*)

imię i nazwisko:

numer PESEL:

zamieszkała(-ty):

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

numer telefonu:.....

adres e-mail:

Ja, niżej podpisany/na, działając jako przedstawiciel ustawowy swojego niepełnoletniego dziecka/podopiecznego* (zw. dalej Małoletnim), na podstawie załączonego:

- ☐ aktu urodzenia dziecka,
- ☐ innego dokumentu, z którego wynika fakt opieki;

w związku z ubieganiem się przez Małoletniego o przyjęcie na studia w Politechnice Świętokrzyskiej oświadczam, że:

I. Wyrażam zgodę na:

- 1.** udział Małoletniego w rekrutacji na studia prowadzone w Politechnice Świętokrzyskiej na kierunku, studia stacjonarne/niestacjonarne* I stopnia;
- 2.** podjęcie przez Małoletniego studiów wskazanych w pkt. 1, w szczególności na wpis na listę studentów i złożenie ślubowania,
- 3.** podpisanie przez Małoletniego umowy o warunkach odpłatności związanych z kształceniem w Politechnice Świętokrzyskiej – oświadczam, że znam i akceptuję wynikające z tej umowy zobowiązania finansowe – oraz jej ewentualne rozwiązanie;
- 4.** odbywanie studiów w tym składanie przez Małoletniego wszelkich innych dokumentów i oświadczeń związanych z podjęciem i przebiegiem studiów wynikających z praw i obowiązków studenta, w tym wszelkich próśb i wniosków (także skutkujących powstaniem wobec Politechniki Świętokrzyskiej zobowiązań finansowych) oraz ewentualnego złożenia rezygnacji z tych studiów;

5. podpisanie przez Małoletniego innych oświadczeń przewidzianych w procesie rekrutacji m.in. oświadczenia o zapoznaniu się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych oraz ewentualnie zgód na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną oraz utrwalanie lub rozpowszechnianie wizerunku.

.....
Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

II. **Potwierdzam** wszelkie oświadczenia, wnioski, zgody i inne czynności prawne dokonane dotychczas przez Małoletniego w związku z rekrutacją na studia w Politechnice Świętokrzyskiej.

.....
Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

III. **Przyjmuję do wiadomości, że** akty prawne regulujące proces studiowania w Politechnice Świętokrzyskiej, w szczególności takie jak Statut, Regulamin studiów, zasady rekrutacji, warunki odpłatności za usługi edukacyjne świadczone przez Politechnikę Świętokrzyską i wysokość opłat opublikowane są na stronie internetowej Uczelni pod adresem www.tu.kielce.pl lub w Biuletynie Informacji Publicznej.

.....
Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

* - niewłaściwe skreślić

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Świętokrzyska z siedzibą w Kielcach (25-314), al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Politechnice Świętokrzyskiej możliwy jest pod numerem tel. nr: 41-34-24-367 lub adresem email: iod@tu.kielce.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowego przeprowadzenia i udokumentowania postępowania rekrutacyjnego na studia Pana/Pani niepełnoletniego dziecka/podopiecznego.
4. Przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody. Zgoda może w dowolnym momencie zostać wycofana, co nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed wycofaniem.
5. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty lub organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe w zakresie kandydowania na studia będą przechowywane przez okres 6 miesięcy od zakończenia rekrutacji, zaś w przypadku rozpoczęcia studiów przez Małoletniego będą przechowywane w archiwum uczelni przez okres 50 lat.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu, w jakim zostały zebrane.

Zapoznałem się z powyższą klauzulą i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zgodnie z jej treścią.

.....
Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego