

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielone na podstawie art. 32 i art. 33 § 1 i 2 kpa.

Dane kandydata	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	Seria i numer dokumentu tożsamości Data ważności dokumentu tożsamości

Ja niżej podpisany/a, udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani:

Dane pełnomocnika	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	Seria i numer dokumentu tożsamości Data ważności dokumentu tożsamości Telefon:

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania czynności związanych z procesem rekrutacji na studia w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu na rok akademicki 2025/2026, w szczególności do:

- doręczania świadectwa dojrzałości albo dyplomu ukończenia studiów oraz innych dodatkowych dokumentów wymaganych od kandydata na studia,
- złożenia podpisu pod wszelkimi dokumentami związanymi z rekrutacją na studia, w szczególności ankietą osobową i oświadczeniem o zapoznaniu się i akceptacji warunków odpłatności za studia niestacjonarne,
- złożenia oświadczenia o podjęciu studiów,
- odbioru skierowania na badania lekarskie oraz doręczenia zaświadczenia od lekarza medycyny pracy (dotyczy kierunków studiów: pielęgniarstwo i ratownictwo medyczne).

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne wyłącznie z oryginałem lub kopią dokumentu tożsamości* (dowodu osobistego lub paszportu) kandydata.

.....
miejscowość, data

.....
własnoręczny, czytelny podpis kandydata

*Kopia dokumentu tożsamości powinna być potwierdzona przez notariusza.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PEŁNOMOCNIKA

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 Pana/Pani danych osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych 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@pans.tarnobrzeg.pl .
3. Pana/Pani 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. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane:
 - w przypadku, gdy osoba, której jest Pan/Pani pełnomocnikiem nie zostanie przyjęta na studia
 - przez okres przewidziany w przepisach prawa;
 - w przypadku przyjęcia na studia osoby, której jest Pan/Pani pełnomocnikiem – przez okres trwania toku studiów a następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez okres 50 lat.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Przysługuje Panu/Pani 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 Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pan/Pani zobowiązana/ny do ich podania. Niepodanie danych sprawi, iż nie będzie możliwe dokonanie czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.

.....
miejscowość, data

.....
własnoręczny, czytelny podpis pełnomocnika