

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko osoby kandydującej

.....
adres zamieszkania

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
data wydania

.....
numer PESEL

.....
numer telefonu

Pełnomocnictwo

Ja niżej podpisana/y
upoważniam Panią/Pana
numer PESEL.....legitymującą/ego się dowodem osobistym
seria i numer.....,data wydania.....,
zamieszkałym/łą.....

do działania w moim imieniu w zakresie dokonywania czynności związanych z procesem rekrutacji na studia prowadzone przez Uniwersytet Medyczny w Lublinie na rok akademicki 2026/2027, w szczególności do:

- złożenia dokumentów wymaganych w procesie rekrutacji,
- złożenia rezygnacji z podjęcia studiów i odbioru dokumentów,
- oraz innych czynności związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.

.....
data i czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa

.....
data i czytelny podpis osoby przyjmującej pełnomocnictwo

**Klauzula informacyjna dla pełnomocnika kandydata na studia
o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem danych jest Uniwersytet Medyczny w Lublinie, Aleje Raławickie 1, 20-059 Lublin, www.umlub.pl. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych: iod@umlub.edu.pl lub pisemnie na adres Administratora danych.
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO, w celu dokonania w imieniu mocodawcy czynności w postępowaniu rekrutacyjnym na studia zgodnie ze złożonym pełnomocnictwem – co jest niezbędne dla wypełnienia przez administratora obowiązku prawnego uczelni, wynikającego z ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, aktów wykonawczych do ustawy oraz aktów wewnętrznych obowiązujących na uczelni, wydanych na podstawie art. 70 ww. ustawy, poprzez ustalenie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobu jej prowadzenia. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora, jakim jest prawo do ustalania, dochodzenia i obrony roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do dokonania czynności w postępowaniu rekrutacyjnym na studia, w imieniu kandydata na studia. W przypadku niepodania danych, nie będzie możliwa realizacja ww. celu.
4. Będziemy przechowywać Pani/Pana dane osobowe przez okres niezbędny do udokumentowania czynności z Pani/Pana udziałem, tj. przez okres 6 miesięcy od zakończenia rekrutacji na studia, a w przypadku przyjęcia Pani/Pana mocodawcy na studia, przez okres kształcenia, a następnie dla celów archiwalnych przez okres 50 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.
7. Wskutek przetwarzania u administratora nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka), w tym również w formie profilowania.
8. Na zasadach określonych przez RODO ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Potwierdzam, że zapoznałem(am) się z powyższymi informacjami
i przyjmuję je do wiadomości**

.....
data i czytelny podpis pełnomocnika