

.....  
miejsowość, data

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a) (*imię, nazwisko*) .....

zamieszkały(a).....

legitymujący(a) się (*rodzaj dokumentu tożsamości tj. dowód osobisty/paszport*).....

seria ..... nr ....., wydanym w dniu (*data*) ..... przez

(*nazwa organu wydającego dokument*) .....

### upoważniam

Pana/Panią (*imię, nazwisko*)..... legitymującego(a) się

(*rodzaj dokumentu tożsamości tj. dowód osobisty/paszport*) .....

seria ..... nr ....., wydanym w dniu (*data*)..... przez

(*nazwa organu wydającego dokument*) .....

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania wymaganych czynności związanych z procesem rekrutacji na studia w Uniwersytecie Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie na rok akademicki ....., w szczególności do:

- złożenia aplikacji na studia
- doręczenia świadectwa dojrzałości albo dyplomu ukończenia studiów i innych dodatkowych dokumentów wymaganych od osoby przyjętej na studia,
- odbioru informacji z postępowania kwalifikacyjnego,
- odbioru zaświadczenia o przyjęciu obcokrajowca na studia, zaświadczenia z księgowości
- odbioru skierowania do domu studenckiego.

**Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne wyłącznie wraz z kopią dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) uwierzytelnioną przez pracownika Działu Rekrutacji UAFM, notariusza albo przez organ, który ten dokument wydał.**

.....  
**własnoręczny, czytelny podpis Mocodawcy (kandydata na studia)**

Kraków, dn. .... potwierdzam zgodność podpisu .....

(*podpis pracownika Działu Rekrutacji UAFM*)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszej zgody, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.

Kraków dn. ....

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis pełnomocnika)

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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 (...) („Rozporządzenie Ogólne”) Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie informuje, że:

- Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie z siedzibą przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
- W Uniwersytecie Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się drogą elektroniczną na adres e-mail: [iodo@afm.edu.pl](mailto:iodo@afm.edu.pl) lub pisemnie na adres Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie, ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
- Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem na podstawie Pana(i) zgody.
- Po przyjęciu na studia Pana(i) mocodawcy Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania jej/jego studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
- Dostęp do Pana(i) danych posiadają upoważnieni przez administratora pracownicy i współpracownicy, którzy muszą mieć dostęp do tych danych, aby wykonywać swoje obowiązki.
- Podanie przez Pana(i) danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie przez Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego jest niezbędne do wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.
- Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania - w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.
- Posiada Pan(i) również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie postępowania rekrutacyjnego, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przestać e-mailem na adres: [iodo@afm.edu.pl](mailto:iodo@afm.edu.pl).
- Ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

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

Kraków, dn. ....

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis pełnomocnika)