……………………………

*miejscowość, data*

………………..……………………………………

*imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa*

*…………………………………………..……………*

*seria i nr dokumentu tożsamości i jego data ważności*

*…………………..…………………………………*

*adres zamieszkania*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany(a), udzielam upoważnienia Pani/Panu ……………………………………………………………………...
legitymującej(-mu) się dokumentem tożsamości:

seria i numer …………………………………………………………………………………

wydanym w dniu ……………………………………………………………………………

do odbioru następujących dokumentów [[1]](#footnote-1):

[ ]  zaświadczenia o byciu studentem

[ ]  zaświadczenia “Karty przebiegu studiów” (wykazu zaliczonych przedmiotów)

[ ]  zaświadczenia o średniej ocen

[ ]  zaświadczenia o ukończeniu studiów wyższych.

……..……………………………….....

w*łasnoręczny, czytelny podpis osoby*
*udzielającej pełnomocnictwa*

*Powyższe pełnomocnictwo przyjmuję:*

……..……………………………….....

*data i podpis pełnomocnika*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej RODO), informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Ekonomiczny
w Krakowie (UEK) z siedzibą w Krakowie, ul. Rakowicka 27, 31-510 Kraków (dalej: „administrator”);

2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: iod@uek.krakow.pl, tel. (12) 293 75 90;

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem, na podstawie art. 32-33 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego, w związku z art. 6 ust.1 pkt c) RODO;

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania toku studiów Pani/Pana mandanta, a następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez okres 50 lat;

5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane odpowiednim odbiorcom,
w szczególności podmiotom świadczącym dla administratora usługi z zakresu obsługi informatycznej lub prawnej, a także podmiotom uprawnionym do kontroli działalności administratora oraz podmiotom upoważnionym do dostępu do danych na podstawie przepisów prawa;

6. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych,
ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania - w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO;

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych - z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, zgodnie z art. 21 RODO

8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/-ny do ich podania. Niepodanie danych sprawi, iż nie będzie możliwe dokonanie czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.

*Potwierdzam, że zapoznałam/-łem się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.*

………………..……………………………..…… ...………………………..………………………

*Miejscowość, data Podpis pełnomocnika*

1. Odpowiednie zaznaczyć, niezaznaczone przekreślić [↑](#footnote-ref-1)