

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

NIEPEŁNOLETNIEJ KANDYDATKI / NIEPEŁNOLETNIEGO KANDATA NA STUDIA

Ja niżej podpisana(-ny):

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO (rodzica/opiekuna prawnego*)	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Seria i numer dokumentu tożsamości	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

działając jako przedstawiciel ustawy swojego dziecka/podopiecznego*

DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Seria i numer dokumentu tożsamości	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

wyrażam zgodę na:

- udział mojego dziecka/podopiecznego* w rekrutacji na studia na wybranym kierunku studiów w Politechnice Częstochowskiej,
- dokonywanie wszelkich czynności prawnych dwustronnych jak i jednostronnych, które w toku studiów rodzą po stronie studenta prawa i obowiązki, w tym na podpisywanie: oświadczenia o zapoznaniu się z katalogiem opłat, zgody na przetwarzanie danych osobowych, oświadczenia o rezygnacji ze studiów, umów na realizację obowiązkowych praktyk, wniosków o przyznanie pomocy materialnej, wniosków o przyznanie miejsca w domu studenta, umowy z akademikiem, wniosków o obniżenie bądź zniesienie opłaty za studia, wniosków o zmianę zasad studiowania oraz wyrażenia zgody na udział w zajęciach gdzie będzie narażony na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia,
- składanie wszelkich innych dokumentów i oświadczeń związanych z podjęciem i przebiegiem studiów, w tym wszelkich próśb i wniosków,
- udział mojego niepełnoletniego dziecka/podopiecznego* w imprezach masowych i niemasywowych organizowanych przez Politechnikę Częstochowską lub inne jednostki posiadające zgodę Rektora Politechniki Częstochowskiej, a także na kontakt ze mną i interwencję pracowników Politechniki Częstochowskiej w sprawach nagłych.

Potwierdzam wszelkie oświadczenia, podania, wnioski, prośby, zgody i inne czynności prawne dokonane dotychczas moje dziecko/podopiecznego* w związku z rekrutacją i odbywaniem studiów na Politechnice Częstochowskiej.

Oświadczam, że:

- zapoznałam(-em) się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów na Politechnice Częstochowskiej,
- znam i akceptuję zobowiązania finansowe względem Politechniki Częstochowskiej w tym warunki odpłatności za studia.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis
rodzica/przedstawiciela ustawowego*

Klauzula informacyjna RODO

Realizując obowiązek informacyjny na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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) [Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.], zwanego dalej: RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana* danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego* jest Politechnika Częstochowska z siedzibą przy ul. J.H. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa, e-mail: rektor@pcz.pl.
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod numerem telefonu: 34 3250471 lub adresem e-mail: iodo@pcz.pl.
3. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego* przetwarzane będą w celu dokumentacji procesu ubiegania się przez Pani/Pana dziecko/podopiecznego* o przyjęcie na studia i samodzielnego podejmowania przez dziecko/podopiecznego* działań związanych z przebiegiem studiów, a także w celu kontaktu z Panią/Panem* w związku z procesem rekrutacji i tokiem studiów.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust.1 lit. c RODO), wynikających w szczególności z Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych.
5. Podanie przez Panią/Pana* oraz Pani/Pana dziecko/podopiecznego* danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa stanowi warunek niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt 3.
6. Podane przez Panią/Pana* oraz Pani/Pana dziecko/podopiecznego* dane osobowe w zakresie wykraczającym poza dane osobowe wynikające z przepisów prawa, o których mowa w pkt 4, będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana* zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), w zakresie i dla celów określonych w oświadczeniu zgody.
7. W przypadku dobrowolnego podania przez Pani/Pana dziecko/podopiecznego* informacji o stanie zdrowia, w tym informacji o niepełnosprawności dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 a, b RODO – w celu stworzenia Pani/Pana dziecku/podopiecznemu* warunków do pełnego udziału w procesie rekrutacji.
8. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom, co do których obowiązek ich przekazania wynika z przepisów prawa. Odbiorcami danych osobowych mogą być również podmioty świadczące usługi na rzecz administratora danych osobowych, w tym w szczególności w zakresie obsługi prawnej, wsparcia informatycznego lub obsługi korespondencji.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy po zakończeniu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia na studia przez okres wynikający z obowiązujących przepisów o archiwizacji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia

14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

10. Przekazanie Pani/Pana* danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego* do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej może nastąpić wyłącznie na warunkach określonych w RODO i w szczególności może dotyczyć osób nieposiadających obywatelstwa polskiego.
11. Posiada Pani/Pan* oraz Pani/Pana dziecko/podopieczny* prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych oraz prawo ich sprostowania, a także prawo do przenoszenia danych, prawo ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
12. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego* nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.
13. W odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu* oraz Pani/Pana dziecku/podopiecznemu* prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych i usunięcia danych na warunkach określonych w RODO. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
14. W przypadku uznania, że dane osobowe przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa, ma Pani/Pan* oraz Pani/Pana dziecko/podopieczny* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

W przypadku zmiany mojego adresu, zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego, zobowiązuję się do bezzwłocznego zawiadomienia Uczelni o nowym adresie.

W przypadku niedopełnienia tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowy adres uznaje się za prawnie skuteczny.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis
rodzica/przedstawiciela ustawowego*

Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

Oświadczam, że zapoznałam/em się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów Ochrony Małoletnich obowiązującą w Politechnice Częstochowskiej dostępną na stronie internetowej pod adresem: <https://pcz.pl/pracownik/dzial-kadr--plac-i-spraw-socjalnych/polityka-ochrony-maloletnich-w-politechnice-czestochowskiej>

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis
rodzica/przedstawiciela ustawowego*

*niepotrzebne skreślić