

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a) (imię i nazwisko),
zamieszkały(a),
legitymujący(a) się (rodzaj dokumentu tożsamości).....
seria nr, wydanym w dniu (data),
przez (nazwa organu wydającego dokument)

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu (imię i nazwisko),
legitymującemu(j) się (rodzaj dokumentu tożsamości),
seria nr, wydanym w dniu (data),
przez (nazwa organu wydającego dokument)

do dokonania w moim imieniu odbioru następujących dokumentów związanych z ukończeniem przeze mnie studiów Uniwersytecie Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie:

- odbioru oryginału dyplomu ukończenia studiów*
- odbioru odpisów dyplomu ukończenia studiów w języku polskim*
- odbioru odpisu dyplomu ukończenia studiów w języku obcym *
- suplementu do dyplomu w języku polskim*/angielskim*
- duplikatu dyplomu *
- karty przebiegu studiów*
- odbioru zaświadczenia o odbyciu studiów*
- odbioru oryginałów innych złożonych dokumentów *:.....

.....
(własnoręczny, czytelny podpis mocodawcy)

* niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art 13 ust 1 i 2 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych), niniejszym informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, Al. Adama Mickiewicza 21, 31-120 Kraków.
2. Uniwersytet Rolniczy powołał Inspektora Ochrony Danych z którym należy kontaktować się za pomocą adresu e-mail: iod@urk.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem na podstawie Pani/Pana zgody (zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a Rozporządzenia ogólnego);
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do dokonania czynności objętych pełnomocnictwem. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości dokonania ww. czynności.
5. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a. Dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - b. Przenoszenia danych,
 - c. Wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu ogólnym;
6. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej Administratorowi zgody, posiada Pani/Pan również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres recstud@urk.edu.pl, pocztą tradycyjną na adres: Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, Al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków z dopiskiem DZIAŁ NAUCZANIA lub wycofać osobiście stawiając się we właściwej komisji rekrutacyjnej lub dziekanacie.
7. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane pracownikom Uniwersytetu Rolniczego odpowiedzialnym za obsługę czynności o których mowa w pełnomocnictwie oraz innym pracownikom mającym dostęp do teczek studentów w procesie obsługi toku studiów na podstawie upoważnienia.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania studiów osoby udzielającej pełnomocnictwa, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami Rozporządzenia ogólnego.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis pełnomocnika)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1, lit. a 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE („Rozporządzenie Ogólne o ochronie danych”) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis pełnomocnika)