

.....
miejsowość, data

PEŁNOMOCNICTWO

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

zamieszkały(a)

legitymujący(a) się (rodzaj dokumentu tożsamości: dowód osobisty/paszport)

serianr, wydanym w dniu przez

(nazwa organu wydającego dokument)

upoważniam

Pana/Panią (imię, nazwisko)

legitymującego(a) się (rodzaj dokumentu tożsamości: dowód osobisty/paszport)

serianr, wydanym w dniu przez

(nazwa organu wydającego dokument)

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania wymaganych czynności związanych z procesem rekrutacji na studia w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego na rok akademicki 20..... / 20....., w szczególności do:

- doręczenia świadectwa dojrzałości albo dyplomu ukończenia studiów i innych dodatkowych dokumentów wymaganych od osoby przyjętej na studia,
- podpisania dokumentów związanych z przyjęciem do projektu,
- odbioru decyzji z postępowania kwalifikacyjnego,
- odbioru skierowania do domu studenckiego.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne wyłącznie wraz z kopią dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) uwierzytelnioną przez notariusza albo przez organ, który ten dokument wydał lub z oryginałem tego dokumentu.

potwierdzam zgodność podpisu

własnoręczny, czytelny podpis Mocodawcy (kandydata na studia)

Kraków, dn.

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”) Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego informuje, że:

- Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego z siedzibą przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
- W Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się drogą elektroniczną na adres e-mail: iodo@afm.edu.pl lub pisemnie na adres Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego, 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 Krakowską Akademię 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 przesłać e-mailem na adres: 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)