\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE**

**RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**NIEPEŁNOLETNIEJ KANDYDATKI / NIEPEŁNOLETNIEGO KANDYDATA**

**I.** Ja niżej podpisana/-y .............................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania.........................................................................................., legitymująca/-y się dokumentem

tożsamości................................................................................................................................................................

(seria i numer dokumentu tożsamości, data wydania)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*******proszę wypełnić, wówczas, gdy władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, gdyż o istotnych sprawach dziecka rodzice decydują wspólnie albo w przypadku powierzenia przez sąd wspólnej opieki na dzieckiem małżonkom***

**II\*.** Ja niżej podpisana/-y ...................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania.........................................................................................., legitymująca/-y się dokumentem

tożsamości................................................................................................................................................................

(seria i numer dokumentu tożsamości, data wydania)

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

działając jako przedstawiciel/-e ustawowy/-i dziecka/podopiecznego

…………..……………………..………..……………..………………………………….…………………… (imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka/podopiecznego)

na podstawie przedłożonego do wglądu ……………………………………………………..……………….

 (akt urodzenia lub inny dokument np. orzeczenie sądu o ustanowieniu opieki)

1. **wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka/podopiecznego w elektronicznej rekrutacji na studia

w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach.............................................................................................................

 (nazwa kierunku)

− poziom studiów:

□ jednolite magisterskie □ pierwszy stopień

− forma studiów:

□ stacjonarne □ niestacjonarne

1. **wyrażam zgodę** na podjęcie przez moje dziecko/podopiecznego kształcenia na studiach wskazanych w pkt 1, w tym składanie wszelkich dokumentów i oświadczeń związanych z ich podjęciem i przebiegiem;
2. **potwierdzam** wszelkie oświadczenia, podania, wnioski, prośby, zgody dokonane dotychczas przez moje dziecko/podopiecznego w związku z rekrutacją i odbywaniem studiów w Uniwersytecie Śląskim do momentu osiągnięcia pełnoletności/ustania opieki.
3. **oświadczam**, że znam i akceptuję warunki odpłatności za studia na Uniwersytecie Śląskim w Katowicach i wynikające z tego zobowiązania finansowe.

 ……………………………………………………………………………..

 czytelny własnoręczny podpis rodzica/-ów lub opiekuna/-ów

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2* r*ozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwane dalej „****RODO****” informujemy o sposobie i celu w jakim przetwarzamy Państwa dane osobowe, a także o przysługujących Państwu prawach związanych z ochroną danych, wskazując, że:*

**1. Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Śląski w Katowicach. Może Pani/Pan skontaktować z administratorem w następujący sposób:

1. listownie na adres: ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice
2. przez e-mail: administrator.danych@us.edu.pl

**2. Inspektor ochrony danych**

Może się Pani/Pan kontaktować z inspektorem ochrony danych we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych,
w następujący sposób:

1. listownie na adres: ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice
2. przez e-mail: iod@us.edu.pl

**3. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c RODO tj.:

1. wyrażonej zgody, na udział dziecka/podopiecznego w elektronicznej rekrutacji na studia
w Uniwersytecie Śląskim i podjęcie kształcenia, potwierdzenia czynności dokonanych przez dziecko/podopiecznego do momentu osiągnięcia pełnoletności/ustania opieki;
2. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktach wykonawczych do ustawy.

*Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do złożenia oświadczeń wskazanych w pkt 3.1), decydowania o istotnych sprawach dziecka lub wspólnego sprawowania opieki przez małżonków; potwierdzenia przysługiwania władzy rodzicielskiej lub powierzenia sprawowania opieki, zgodnie z art. 97 i 146 ustawy-Kodeks rodzinny i opiekuńczy. W przypadku niepodania danych, nie będzie możliwa realizacja ww. celów.*

**4. Okres przechowywania danych osobowych**

Będziemy przechowywać Pani/Pana dane osobowe przez okres 6 miesięcy od zakończenia rekrutacji na studia, a w przypadku przyjęcia Pani/Pana dziecka/podopiecznego na studia do momentu osiągnięcia pełnoletności/ustania opieki, a teczkę akt osobowych studenta w archiwum uczelni przez okres 50 lat, zgodnie z § 15 ust. 4 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów

**5. Odbiorcy danych**

Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.

**6. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa:

1) prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, co nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę możesz wycofać na adres: iod@us.edu.pl;

2) prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;

3) prawo żądania sprostowania (poprawiania) Pani/Pana danych osobowych;

4) prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych. Prawo to nie przysługuje, w szczególności gdy przetwarzanie danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa lub do celów archiwalnych w interesie publicznym;

5) prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;

6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

7) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Miejscowość, data Przyjęłam/-em do wiadomości

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny własnoręczny podpis rodzica/-ów lub opiekuna/-ów