

.....  
(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. **wyraziłam/-em zgodę** na udział mojego dziecka/podopiecznego w elektronicznej rekrutacji na studia w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach

.....  
(nazwa kierunku; tryb: stacjonarny/niestacjonarny; poziom studiów: I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie)

2. **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 oraz ewentualną rezygnacją ze studiów oraz na podpisanie ankiety osobowej;

3. **potwierdzam** wszelkie oświadczenia, podania, wnioski, prośby, zgody i czynności prawne dokonane dotychczas przez moje dziecko/podopiecznego w związku z rekrutacją i odbywaniem studiów w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach do momentu osiągnięcia pełnoletności/ustania opieki.

4. **Wyrażam zgodę** na podpisanie oświadczenia o zapoznaniu się z wysokością opłat za usługi edukacyjne na studiach wskazanych w pkt.1. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki odpłatności za studia na Uniwersytecie Śląskim w Katowicach i wynikające z tego zobowiązania finansowego.

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

## INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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. c RODO tj.:

- 1) 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, 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 dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
- 2) prawo żądania sprostowania (poprawiania) Pani/Pana danych osobowych;
- 3) 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;
- 4) prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 5) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 6) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.