

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na podjęcie studiów niepełnoletniej osoby kandydującej w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie**

**Dane rodzica/opiekuna prawnego\*:**

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

.....  
seria i numer dokumentu tożsamości, data wydania

**Dane dziecka/ podopiecznego\*:**

.....  
imię i nazwisko dziecka/podopiecznego

.....  
adres zamieszkania

.....  
seria i numer dokumentu tożsamości, data wydania

Ja niżej podpisany(na) działając jako przedstawiciel ustawowy swojego dziecka/podopiecznego\* na podstawie przedłożonego do wglądu aktu urodzenia/ inny dokument (wymienić jaki): .....  
na podstawie art. 17 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. 2023 poz. 1610, z późn. zm.) - **wyrażam zgodę na:**

1. udział mojego dziecka/podopiecznego\* w rekrutacji na studia w UML

.....  
(nazwa kierunku, stopień oraz forma studiów)

2. podjęcie przez moje dziecko/podopiecznego studiów wskazanych w pkt 1, w szczególności złożenie podania o przyjęcie na studia, dokonania wpisu na te studia oraz ewentualnego złożenia rezygnacji z tych studiów, podpisania ślubowania, jak również składania wszelkich innych dokumentów i oświadczeń związanych z podjęciem i przebiegiem ww. studiów, w tym wszelkich próśb i wniosków (także skutkujących powstaniem wobec Uniwersytetu Medycznego w Lublinie zobowiązań finansowych);
3. podpisanie oświadczenia o zapoznaniu się i akceptacji warunków odpłatności za studia w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie;
4. podpisanie oświadczenia o zapoznaniu się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

**Potwierdzam** wszelkie oświadczenia, podania, wnioski, prośby, zgody i inne czynności prawne dokonane przez moje dziecko/podopiecznego w związku z rekrutacją i odbywaniem studiów w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie do momentu osiągnięcia pełnoletności/ustania opieki.

**Oświadczam**, że znam i akceptuję warunki odpłatności za studia na UML i wynikające z tego zobowiązania finansowe.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego) \*\*

### **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

- 1.** Administratorem danych jest Uniwersytet Medyczny w Lublinie, Aleje Raławickie 1, 20-059 Lublin, [www.umlub.pl](http://www.umlub.pl). Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych: [iod@umlub.pl](mailto:iod@umlub.pl) lub pisemnie na adres Administratora danych.
- 2.** Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celu przetwarzania. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka/podopiecznego będą przetwarzane w celu dokumentacji przyjęcia na studia oraz przebiegu studiów Pani/Pana dziecka/podopiecznego, na podstawie przepisów Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat lub do czasu cofnięcia zgody. Zgoda może być wycofana w każdym czasie, zaś cofnięcie to nie ma wpływu na legalność przetwarzania danych przed jej wycofaniem.
- 3.** Dostęp do podanych danych posiadają upoważnieni przez administratora pracownicy i współpracownicy, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki, dane mogą być ujawniane także podmiotom i ich pracownikom świadczącym usługi wymagające dostępu do danych – w tym: prawne, finansowe, księgowo i informatyczne.
- 4.** Wskutek przetwarzania u administratora nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka), w tym również w formie profilowania.
- 5.** Prawa osób, których dane dotyczą: prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Potwierdzam, że zapoznałem(am) się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego) \*\*

\* niepotrzebne skreślić,

\*\* podpis powinien zostać złożony w obecności pracownika Uczelni przyjmującego dokumenty lub poświadczony notarialnie.