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

 (miejscowość i data)

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA PODJĘCIE STUDIÓW**

**PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ**

**W UNIWERSYTECIE PRZYRODNICZYM W LUBLINIE**

Wyrażam zgodę na podjęcie studiów oraz zawarcie umowy o warunkach odpłatności za usługi edukacyjne Uniwersytetem Przyrodniczym w Lublinie przez moje niepełnoletnie **dziecko/osobę znajdującą się pod opieką prawną\***:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , data urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko dziecka – zgodnie z pisownią paszportową) (dzień-miesiąc-rok)

Legitymującego(cą) się **dokumentem tożsamości/paszportem**\* seria i numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów w Uniwersytecie Przyrodniczym w Lublinie.

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna – zgodnie z pisownią paszportową) (telefon kontaktowy)

Legitymującego(cą) się **dokumentem tożsamości/paszportem\*** seria i numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(adres stałego zamieszkania – ulica, nr domu, nr lokal, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

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

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna – zgodnie z pisownią paszportową) (telefon kontaktowy)

Legitymującego(cą) się **dokumentem tożsamości/paszportem\*** seria i numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (adres stałego zamieszkania – ulica, nr domu, nr lokal, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

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

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**\*niepotrzebne skreślić**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie informuje, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie ul. Akademicka 13,20-950 Lublin;
2. W Uniwersytecie Przyrodniczym w Lublinie **powołano Inspektora Ochrony Danych,** z którym można skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez e-mail: anna.buchlinska@up.lublin.pl, telefon nr: 81-445-60-12 lub pisemnie na adres: ul. Akademicka 13,
pok. 474 C, 20-950 Lublin.
3. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane** przez Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie, **w celu**:
	* Dokumentacji przyjęcia na studia oraz przebiegu studiów Pani/Pana dziecka/podopiecznego na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust 1 lit. A)RODO) w związku z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższymi nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat
4. Nie przekazujemy Pani/Pana danych osobowych odbiorcom zewnętrznym.
5. Nie przekazujemy Pani/Pana danych do państw trzecich (poza teren Polski, Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowych.
6. Posiada Pani/Pan 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 na adres: Dział Organizacji Studiów ul. Akademicka 13, 20-950 Lublin
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

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

………………………. ………………………………..

 podpis miejscowość i data