

## PEŁNOMOCNICTWO:

### Ja niżej podpisany/a:

imię i nazwisko: .....

legitymujący/a się dowodem tożsamości:  dowód osobisty  paszport

*(właściwie zaznaczyć)*

seria i numer dokumentu: .....

data ważności dokumentu: .....

PESEL: .....

zamieszkały/a: .....

.....

numer telefonu: .....

### udzielam pełnomocnictwa

imię i nazwisko: .....

legitymujący/a się dowodem tożsamości:  dowód osobisty  paszport

*(właściwie zaznaczyć)*

seria i numer dokumentu: .....

data ważności dokumentu: .....

PESEL: .....

zamieszkały/a: .....

.....

numer telefonu: .....

do podejmowania w moim imieniu wszelkich działań związanych z procesem rekrutacji w roku akademickim 2020/2021, w Górnośląskiej Wyższej Szkole Handlowej im. W. Korfanteo w Katowicach, na pierwszy rok studiów  I stopnia  II stopnia  jednolitych magisterskich

*(właściwie zaznaczyć)*

na kierunku: .....

### w szczególności:

- osobistego odbioru lub doręczenia dokumentów wymaganych w procesie rekrutacyjnym;
- złożenia podpisu na wszelkich niezbędnych do rekrutacji dokumentach;
- zawarcia umowy o świadczenie usług edukacyjnych z Górnośląską Wyższą Szkołą Handlową w Katowicach;
- odbioru decyzji administracyjnych lub zaświadczeń dot. postępowania rekrutacyjnego.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*własnoręczny, czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa*

### Pouczenie:

- Zgodnie z art. 32 KPA pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych.
- Zgodnie z art. 33 § 3 KPA pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.

## **Klauzula informacyjna Administradora Danych Osobowych**

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 dalej: RODO) informujemy, iż:

### **1. Administrator danych osobowych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Górnośląska Wyższa Szkoła Handlowa z siedzibą w Katowicach (skrót: GWSH), ul. Harcerzy Września 19 nr 3, wpisana do Ewidencji Uczelni Niepublicznych i Związków Uczelni Niepublicznych, prowadzoną przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego pod numerem 36, NIP: 953-00-07-281; REGON: 272199522.

### **2. Inspektor Ochrony Osobowych:**

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych:

- a) pod adresem e-mail: [iod@gwsh.pl](mailto:iod@gwsh.pl)
- b) listownie na adres Uczelni: ul. Harcerzy Września nr 3, 40-659 Katowice z dopiskiem „IOD”.

### **3. Cel przetwarzania i podstawa prawna:**

- 1) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych pełnomocnictwem.
  - Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, RODO, tj.: *osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych.*
- 2) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

### **4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:**

- a) Dane osobowe będą udostępniane podmiotom, uprawnienie przepisami prawa oraz osobom zapewniającym funkcjonowanie Uczelni, które posiadają upoważnienie do przetwarzania danych.
- b) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane państwu trzecim i organizacjom międzynarodowym, chyba, że wynika to z zakresu pełnomocnictwa lub przepisów prawa.

### **5. Okres:**

Pani/Pana dane osobowe przechowywane do czasu wycofania zgody lub przez okres trwania studiów na Uczelni oraz do czasu przedawnienia roszczeń, a później przez okres wymagany przepisami prawa lub.

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

- a) Posiada Pani/Pan prawo do:
  - dostępu do treści danych, sprostowania lub uzupełnienia danych, prawo sprzeciwu, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych, żądania zaprzestania przetwarzania – prawo to nie przysługuje, gdy przetwarzanie danych jest konieczne do realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa lub jest konieczne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu zgodności z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej cofnięciem.

**Cofnięcia zgody można dokonać przesłaniem własnoręcznie podpisanego oświadczenia na adres mailowy Inspektora Ochrony Danych Osobowych lub adres Uczelni z dopiskiem „IOD”.**
- b) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **Zgoda pełnomocnika na przetwarzanie danych osobowych**

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Górnośląską Wyższą Szkołę Handlową z siedzibą w Katowicach, w celu realizacji czynności objętych pełnomocnictwem.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*własnoręczny, czytelny podpis  
pełnomocnika*

#### **Pouczenie:**

- Zgodnie z art. 32 KPA pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych.
- Zgodnie z art. 33 § 3 KPA pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.