

.....
miejsowość, data

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 działań związanych z procesem rekrutacji w roku akademickim: 2022/2023, w Górnośląskiej Wyższej Szkole Handlowej im. W. Korfańskiego w Katowicach, na pierwszy rok studiów I stopnia II stopnia jednolitych magisterskich

(właściwie zaznaczyć)

na kierunku:

w szczególności:

- osobistego doręczenia dokumentów wymaganych w procesie rekrutacyjnym;
- złożenia podpisu na wszelkich niezbędnych do rekrutacji dokumentach;
- odbioru skierowania na badania lekarskie, jeśli takie są wymagane;
- zawarcia umowy o świadczenie usług edukacyjnych z Górnośląską Wyższą Szkołą Handlową w Katowicach;
- odbioru dokumentacji dotyczącej wyników rekrutacji.

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny, czytelny podpis

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej: RODO, informujemy o tym, że:

1. Administrator danych

Administratorem podanych danych jest Górnośląska Wyższa Szkoła Handlowa im. W. Korfańtego w Katowicach (skrót: GWSH), ul. Harcerzy Września 1939 nr 3, 40-659 Katowice, wpisana do Ewidencji Uczelni Niepublicznych pod numerem 36, NIP: 954-00-07-281, REGON: 272199522.

2. Inspektor Ochrony Danych

Rektor GWSH powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, możliwy jest:

- a) mailowo, na adres: iod@gwsh.pl
- b) listownie, na adres siedziby GWSH, z dopiskiem „IOD”.

3. Przetwarzanie danych

- 1) Podane dane będą przetwarzane celem wykonania czynności objętych pełnomocnictwem.
- 2) Przetwarzanie danych nastąpi na podstawie:
 - a) udostępnionych nam informacji przez Mocodawcę;
 - b) art. 6 ust. 1 lit f RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności, gdy osoba, której dane dotyczą, jest dzieckiem.
- 3) Podanie danych osobowych jest wymagane przepisami prawa, tj. przepisach o działaniu przez pełnomocnika.
- 4) Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

4. Odbiorcami podanych danych osobowych będą:

- 1) osoby/podmioty którym udostępniona zostanie dokumentacja, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 2) osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych;
- 3) podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

5. Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy od daty zakończenia procesu rekrutacji na studia, a w przypadku przyjęcia na studia przez okres 50 lat od daty ich zakończenia.

6. Prawa podmiotów danych

- 1) Osoba, której dane są przetwarzane przez Administratora ma prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody (jeśli nie sprzeciwiają się temu przepisy prawa) w dowolnym momencie.
- 2) Osoba, której dane są przetwarzane przez Administratora ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

.....
miejsowość, data

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