

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA PODJĘCIE
STUDIÓW PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ NA UNIWERSYTECIE
MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU COLLEGIUM MEDICUM IM.
LUDWIKA RYDYGIERA W BYDGOSZCZY**

(Proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI)

Wyrażam zgodę na złożenie podania oraz podjęcie studiów przez
moje niepełnoletnie **dziecko / osobę znajdującą się pod moją
opieką prawną*** :

.....,
(imię i nazwisko dziecka – zgodnie z pisownią w paszporcie)

data urodzenia
(dzień-miesiąc-rok)

Legitymujące się **dokumentem tożsamości / paszportem*** seria
i numer:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji
oraz warunkami odbywania studiów na Uniwersytecie Mikołaja
Kopernika w Toruniu Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera
w Bydgoszczy. Jestem świadomy/a, iż kształcenie na studiach
wiąże się z ponoszeniem opłat za usługi edukacyjne.

Dane rodziców / opiekunów prawnych:

1.
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego – zgodnie z pisownią w
paszporcie)

.....
(telefon kontaktowy)

legitymujący/a się **dokumentem tożsamości/paszportem*** seria
i numer:

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

.....
(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

2.
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego – zgodnie z pisownią
w paszporcie)

.....
(telefon kontaktowy)

legitymujący/a się **dokumentem tożsamości/paszportem*** seria
i numer

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

.....
(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

**CONSENT OF PARENTS/LEGAL GUARDIANS TO UNDERTAKE
STUDIES BY A MINOR AT NICOLAUS COPERNICUS UNIVERSITY
IN TORUŃ LUDWIK RYDYGIER COLLEGIUM MEDICUM IN
BYDGOSZCZ**

(Please fill in using CAPITAL LETTERS)

I hereby give consent to make an application and undertake
studies by my underaged **child/person under my legal
guardianship***:

.....,
(name and surname of the child – as on passport)

date of birth
(day-month-year)

proving his/her identity with the **ID/passport*** no:

I declare that I am familiar with the rules of admission
and the conditions of undertaking studies conducted
at Nicolaus Copernicus University in Toruń Ludwik Rydygier
Collegium Medicum in Bydgoszcz. Furthermore, I am aware
that the University education is chargeable.

Personal data of the parents/legal guardians:

1.
(name and surname of the parent/legal guardian – as on passport)

.....
(phone number)

proving his/her identity with the **ID/passport*** no:

.....
.....
(address of permanent residence – street name, building number,
apartment number, town/city, post code, country)

.....
(place, date) (parent's/legal guardian's signature)

2.
(name and surname of the parent/legal guardian – as on passport)

.....
(phone number)

proving his/her identity with the **ID/passport*** no.

.....
.....
(address of permanent residence – street name, building number,
apartment number, town/city, post code, country)

.....
(place, date) (parent's/legal guardian's signature)

* please cross out inapplicable options

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu z siedzibą przy ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń (dalej: Uczelnia, ADO).

2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) – prawnie usprawiedliwionego interesu Administratora Danych Osobowych i osoby trzeciej, w postaci ochrony ich praw związanych z przystąpieniem osoby niepełnoletniej do rekrutacji na pierwszy rok studiów.

3. Przysługują Panu/Pani prawa, które zrealizujemy na wniosek o:
a. żądanie dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania,
b. żądanie usunięcia lub ograniczenia przetwarzania – w prawnie określonych sytuacjach.

4. Przysługuje Panu/Pani również prawo wniesienia sprzeciwu na przetwarzanie danych osobowych.

5. Pana/Pani dane osobowe udostępniane są dobrowolnie ale brak ich podania uniemożliwi nam przyjęcie podania.

6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Pana/Pani dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom niż organy administracji publicznej, sądy, komornicy w zakresie sytuacji przewidzianych w przepisach prawa.

8. Na dzień zbierania Pana/Pani danych osobowych nie planujemy przekazywać ich poza EOG (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), nie wykluczając tego w przyszłości, o czym zostanie Pan/Pani poinformowania ze stosownym wyprzedzeniem.

9. W stosunku do Pana/Pani nie będą prowadzone działania polegające na podejmowaniu decyzji w sposób zautomatyzowany, nie będą one również podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.

10. Jeżeli chce Pan/Pani skontaktować się z Uczelnią w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności w związku z wniesieniem wniosku o realizację przysługujących praw prosimy o kontakt pod adresem e-mail: iod@umk.pl lub adresem korespondencyjnym: UMK w Toruniu, ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń, z dopiskiem „IOD”, dostępny jest również kontakt telefoniczny: 56 611 27 42.

Information on the processing of personal data

1. The controller of your personal data will be the Nicolaus Copernicus University in Toruń with headquarters at ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń (hereinafter: Uczelnia, ADO).

2. Your personal data will be processed on the basis of art. 6 sec. 1 lit. f) – legally justified interest of the Personal Data Administrator and a third party, in the form of protection of their rights related to the accession of a minor to recruitment for the first year of study.

3. You have the rights that we will exercise upon application for:
a. a request for access to personal data the right to rectify it,
b. a request to delete or limit processing.

4. You also have the right to object to the processing of personal data.

5. Providing your personal data is necessary to achieve the purpose mentioned in point 2., and failure to provide them will prevent the opening and carrying out of the recognition procedure.

6. You have the right to lodge a complaint to the President of the Office for Personal Data Protection.

7. Your personal data will not be disclosed to entities other than public administration bodies, courts, bailiffs in the situations provided for by law.

8. As at the date of collection of your personal data, we do not plan to transfer it outside the EEA (covering the European Union, Norway, Liechtenstein and Iceland), not excluding this in the future, as you will be informed in advance.

9. No action will be taken in relation to you to make decisions in an automated manner, nor will they be subject to automated profiling.

10. If you want to contact the University in matters related to the processing of personal data, in particular in connection with the submission of an application for the exercise of rights, please contact us at the following e-mail address: iod@umk.pl or correspondence address: UMK in Toruń, street Gagarina 11, 87-100 Toruń, with the note "IOD", telephone contact is also available: 56 611 27 42.