*Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 139*

*Rektora UMK z dnia 1 października 2019 r.*

........................................................

*(miejscowość i data)*

Imię i nazwisko: ………………………………..…

PESEL: ……………………………………………

Adres do korespondencji: …………………………

Adres e-mail: ……………………………………....

Telefon kontaktowy: ……………………………….

**Dziekan**

**Wydziału** ..................................

**Wniosek o potwierdzenie efektów uczenia się   
uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów**

Proszę o przeprowadzenie procedury potwierdzenia efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów w zakresie następujących przedmiotów realizowanych na studiach pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\* o profilu ogólnoakademickim/praktycznym\* na kierunku ………………………………….:

1. ..........................................
2. ..........................................
3. ...........................................

na podstawie załączonych do wniosku dokumentów potwierdzających zdobycie efektów uczenia się.

**Załączniki:**

1. świadectwo dojrzałości,
2. dyplom ukończenia studiów wyższych\*\*,
3. dokumenty pozwalające ocenić wiedzę i umiejętności wnioskodawcy uzyskane w drodze kształcenia poza systemem studiów (w drodze nieformalnej lub pozaformalnej), w tym np.:
4. opis doświadczenia zawodowego wraz z dokumentami poświadczającymi staż pracy, zajmowane stanowiska i realizowane zakresy zadań,
5. opis doświadczenia zdobytego podczas wolontariatu, aktywności w organizacjach studenckich, kołach naukowych i innych organizacjach społecznych,
6. certyfikaty, inne dokumenty stwierdzające uczestnictwo w kursach lub szkoleniach, zaświadczenia o uczestnictwie w pracach badawczych, projektowych lub organizacyjnych.
7. dowód uiszczenia opłaty za część formalną postępowania związanego z potwierdzaniem efektów uczenia się uzyskanych w poza systemem studiów.

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* załącznik obowiązkowy jeśli wniosek dotyczy studiów drugiego stopnia*

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

*Jednocześnie oświadczam, że:*

* *zapoznałem/am się z Uchwałą Nr 128 Senatu UMK z dnia 24 września 2019 r. w sprawie sposobu potwierdzania efektów uczenia się w Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu oraz Zarządzenia Nr … Rektora UMK z dnia ….. 2019 r. w sprawie wzorów dokumentów wydawanych w procesie potwierdzania efektów uczenia się oraz wysokości i zasad pobierania opłat za potwierdzanie efektów uczenia się,*
* *zapoznałem/am się z treścią informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajdującą się na odwrocie formularza.*

........................................

*(podpis)*

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie Rozporządzenia 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, zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie Uniwersytet Mikołaja Kopernika z siedzibą przy ul. Gagarina 11 w 87-100 Toruń (dalej: Uczelnia).
2. Pana/Pani dane uzyskane w związku z zawarciem umowy oraz w trakcie jej realizacji będą przetwarzane   
   w związku z prawnie uzasadnionymi celami administratora danych, tj. rozpatrzenia Pana/Pani wniosku.
3. W przypadku dokonywania opłat za pośrednictwem banku lub instytucji płatniczej wejdziemy w posiadanie Pana/Pani danych w postaci numeru rachunku bankowego (konta), który przetwarzać będziemy w celach związanych z wykonaniem umowy, lub dla prawnie uzasadnionych interesów Uczelni.
4. Przysługują Panu/Pani prawa, które zrealizujemy na wniosek o:
   1. Żądanie dostępu do danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania,
   2. Żądanie usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
   3. Sprzeciw wobec przetwarzania,
   4. Przeniesienie danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych do innego administratora.
5. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do prawidłowego rozpatrzenia wniosku, a brak ich podania pozostawi wniosek bez rozpatrzenia.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pana/Pani dane osobowe udostępniane mogą być organom administracji publicznej, sądy, komornicy w zakresie sytuacji przewidzianych w przepisach prawa, a także podmiotom, z którymi Uczelnia współpracuje w zakresie usług windykacyjnych, prawnych.
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](mailto:iod@umk.pl) lub

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

ul. Gagarina 11,

87-100 Toruń, z dopiskiem „IOD”.