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

(miejscowość i data)

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych**

**na podjęcie studiów** **przez osobę niepełnoletnią**

**w Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie**

(proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

Wyrażam zgodę na podjęcie studiów w Akademii Pedagogiki Specjalnej w Warszawie przez moje niepełnoletnie dziecko/osobę znajdującą się pod moją opieką prawną\* oraz oświadczam, że zapoznałem(-am) się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów w Akademii Pedagogiki Specjalnej w Warszawie.

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

(imię i nazwisko dziecka – zgodnie z pisownią paszportową)

nr PESEL/ data urodzenia (w przypadku braku nr PESEL)\*

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

(dzień- miesiąc- rok)

legitymującego(-cą) się dokumentem tożsamości/paszportem*\** seria, numer, kraj wydania (proszę podać dane dokumentu tylko w przypadku braku numeru PESEL)

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

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

1. ...............................................................................................................................................................

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

nr PESEL/legitymujący(-a) się dokumentem tożsamości/paszportem*\** seria, numer, kraj wydania (proszę podać dane dokumentu tylko w przypadku braku numeru PESEL)

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

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

2. . ...........................................................................................................................................................

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

nr PESEL/legitymujący(a) się dokumentem tożsamości/paszportem*\** seria, numer, kraj wydania (proszę podać dane dokumentu tylko w przypadku braku numeru PESEL)

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

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Dane kontaktowe w sprawach związanych z rekrutacją na studia oraz przebiegiem studiów:**

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

(**adres korespondencyjny\*\*** - ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj – adres ten będzie używany tylko do przesyłania informacji oraz decyzji związanych z procesem rekrutacji oraz przebiegiem studiów)

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

(**opcjonalnie telefon kontaktowy** – jego podanie oznacza zgodę na jego przetwarzanie w celu kontaktu związanego z procesem rekrutacji oraz przebiegiem studiów)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Kandydat, który nie posiada miejsca zamieszkania w Polsce, innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej albo państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, **zobowiązany jest do ustanowienie pełnomocnika do doręczeń zamieszkałego na terytorium Polski (lub wskazania adresu do doręczeń w Polsce)**. Dane adresowe ustanowionego pełnomocnika będą stanowić adres do korespondencji z kandydatem i muszą zostać zamieszczone w formularzach osobowych na koncie kandydata w systemie IRK. W przypadku nieustanowienia pełnomocnika do doręczeń przeznaczone dla kandydata pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia

**Obowiązek informacyjny wobec rodzica/opiekuna prawnego kandydata na studia, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych):***

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej z siedzibą w Warszawie przy ulicy Szczęśliwickiej 40, 02-353.

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych za pomocą poczty elektronicznej, pod adresem: odo@aps.edu.pl.

3. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego kandydata przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na studia w Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej.

4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego kandydata na studia jest:

**art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych tj.** - *przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;*

**art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych tj**. *- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.*

5. Podanie danych na etapie rekrutacji jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji procesu rekrutacji kandydata, w imieniu którego zgodę na podjęcie studiów Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej wyraża rodzic/opiekun prawny. Niepodanie tych danych może skutkować tym, że proces rekrutacji na studia może być utrudniony lub niemożliwy. W przypadku przyjęcia na wybrane studia, podanie danych jest niezbędne w zakresie, w jakim obowiązek ich przetwarzania przez Administratora wynika z przepisów prawa lub jest to nieodzowne do prawidłowego przebiegu studiów, a w pozostałym zakresie dobrowolne.

6. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne. Umożliwia szybkie przekazywanie ważnych informacji przez Akademię Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej. Podanie numeru telefonu, wiąże się z tym, że Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej będzie przetwarzała tę daną w celu kontaktu, czego podstawą prawną jest udzielona zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). W każdym czasie zgodę tę można wycofać.

7. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym - z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

9. Dane przekazane w ramach niniejszej zgody w przypadku przyjęcia kandydata na wybrane studia zostaną umieszczone w jego aktach i przechowywane przez okres 50 lat.

10. Rodzicowi/opiekunowi prawnemu kandydata przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

11. Przekazane na potrzeby rekrutacji dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

12. Ilekroć zaistnieje okoliczność, że przetwarzanie naruszy przepisy obowiązującego prawa – rodzic/opiekun prawny kandydata posiada uprawnienie do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)