Załącznik nr 1

do Regulaminu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora

w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi



Łódź, ...................................

……………………………………………………….

*(imię i nazwisko Kandydata oraz tytuł zawodowy)*

…………………………………………………..….

*(PESEL doktoranta)*

…………………………………………………..….

*(e-mail Kandydata)*

**Przewodnicząca Rady Nauk Medycznych  
prof. dr hab. n. med. Marzenna Zielińska**

**WNIOSEK**

**o wyznaczenie promotora/promotorów  
dla osób, które rozpoczęły studia doktoranckie przed rokiem akademickim 2019/2020**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie promotora/promotorów mojej rozprawy doktorskiej na temat: ............................................................................................................................................……...................

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

w osobie/osobach:

……………………………………………………… …………………………………

*(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko promotora) (PESEL promotora)*

……………………………………………………… …………………………………

*(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko promotora) (PESEL promotora)*

……………………………...…

*(data i podpis Kandydata)*

1. Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora w powyższym postępowaniu.

2. Oświadczam, że spełniam wymagania określone w § 3 Regulaminu postępowania w sprawie nadania

stopnia doktora w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi.

…….……………………………………………………………..

*(podpis osoby wyrażającej zgodę na objęcie funkcji promotora)*

…….……………………………………………………………..

*(podpis osoby wyrażającej zgodę na objęcie funkcji promotora)*

**Przetwarzanie danych osobowych w ramach postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora**

Zgodnie z art. 13 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 (dalej również w skrócie: „RODO”):

* + - 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Łodzi (dalej w skrócie: „UM w Łodzi”), z siedzibą w Łodzi, al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź.
      2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): adres e-mail: [iod@umed.lodz.pl](mailto:iod@umed.lodz.pl), tel. 42 272 52 11 lub pisemnie na adres Administratora.
      3. Pani/Pana dane osobowe podane przez Panią/Pana do celów:

1. przeprowadzenia postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora – podstawę prawną stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z treścią art. 185 i następnych ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. − Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
2. informacyjnych związanych z prowadzonym postępowaniem o nadanie stopnia naukowego doktora ‒ na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
   * + 1. Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa do ich przetwarzania, w szczególności podmiotów i organów publicznych.
       2. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
       3. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych wewnątrz struktury organizacyjnej Administratora będą mieć wyłącznie upoważnieni przez Administratora pracownicy w niezbędnym zakresie.
       4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3 powyżej, a następnie przez czas określony dla poszczególnych symboli kategorii archiwalnej, którym jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w UM w Łodzi zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Uniwersytetu Medycznego w Łodzi opracowanym na podstawie rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej. W przypadku przetwarzania na podstawie zgody, dane będą przetwarzane do czasu jej skutecznego wycofania.
       5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, prawo do usunięcia danych (z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 lit. b RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO), oraz prawo do przenoszenia danych (dot. przetwarzania danych w postaci adresu e-mail w związku z przetwarzaniem adresu e-mail na podstawie zgody).
       6. W zakresie przetwarzania adresu e-mail na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
       7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
       8. Podanie danych osobowych w zakresie prowadzenia postępowania jest objęte wymogiem prawnym, a w pozostałym zakresie jest całkowicie dobrowolne.
       9. Decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się i przyjmuję do wiadomości treść powyższej informacji o przetwarzaniu danych osobowych w ramach postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora. 2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu informacyjnym związanym z prowadzonym postępowaniem o nadanie stopnia naukowego doktora   ..............................................................................  (*podpis Kandydata*) |