|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 2do Regulaminu postępowania w sprawie nadania stopnia doktoraw Uniwersytecie Medycznym w Łodzi |

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

……………………………………………………………….

*(imię i nazwisko Kandydata)*

……………………………………………………………….

*(e-mail)*

……………………………………………………………….

*(telefon)*

……………………………………………………………….

*(PESEL)*

**PRZEWODNICZĄCY RADY NAUK MEDYCZNYCH**

**WNIOSEK**

**o wyznaczenie promotora pomocniczego**  **w przypadku osób, które rozpoczęły studia doktoranckie przed rokiem akademickim 2019/2020:**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie promotora pomocniczego rozprawy doktorskiej na temat: ........................................................…….................................................................................................

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

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

w postępowaniu o nadanie stopnia doktora w osobie:

………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

*(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko) (e-mail promotora pomocniczego)*

…………………………..…………….……………………..

*(data i podpis Kandydata)*

…………………………………………………………………………………

*(data i podpis Promotora)*

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora pomocniczego w powyższym postępowaniu.

…….………………………………………………………………………………………..

*(podpis osoby wyrażającej zgodę na objecie funkcji)*

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

\* Niewłaściwe skreślić.

**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, tel. 42 272 52 11 lub pisemnie na adres Administratora.
			3. Pani/Pana dane osobowe podane przez Panią/Pana do celów:

a) 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,

b) 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*) |