



.....
miejsce i data wystawienia pełnomocnictwa

Ja, niżej podpisany/a,
imię i nazwisko kandydata

posiadający/a PESEL/paszport o numerze¹,
numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer paszportu i kraj wydania

niniejszym upoważniam

Pana/Panią,
imię i nazwisko osoby upoważnionej

posiadającego/cą PESEL/paszport o numerze¹,
numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer paszportu i kraj wydania

do działania w moim imieniu w zakresie wymaganych czynności związanych z procesem rekrutacji na studia w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie na rok akademicki **2025/2026**, w szczególności do:

- podpisania wydruku internetowego formularza rejestracyjnego stanowiącego podanie na studia,
- osobistego złożenia dokumentów wymaganych o przyjęciu na studia,
- podpisania umowy o warunkach odpłatności za studia/usługi edukacyjne,

.....
(własnoręczny, czytelny podpis mocodawcy)

Przy składaniu dokumentów, pełnomocnik zobowiązany jest do potwierdzenia swojej tożsamości poprzez okazanie dokumentu tożsamości z numerem PESEL lub też paszportu wymienionego w treści pełnomocnictwa.

¹ Niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej „RODO”, Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego z siedzibą przy ul. Marymonckiej 34, 00-968 Warszawa.
2. Administrator wyznaczył w swoim zakresie Inspektora Ochrony Danych (IOD) nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych. Można skontaktować się z nim, za pośrednictwem adresu mailowego: iodo@awf.edu.pl.
3. Administrator będzie przetwarzać dane osobowe w zakresie danych osobowych zawartych w dokumencie „Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na podjęcie studiów przez osobę niepełnoletnią w Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora w celu wykonania czynności związanych z udziałem osoby nieletniej znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną w postępowaniu kwalifikacyjnym na studia realizowane przez AWF Warszawa, a w przypadku zakwalifikowania realizacji toku studiów - podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
5. AWF Warszawa nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, prawo żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Ze względu na fakt, że przesłanką przetwarzania danych osobowych nie jest zgoda nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom (administratorom), jak także podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
8. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć podmioty (podmioty przetwarzające), którym AWF Warszawa zleca wykonanie czynności mogących wiązać się z przetwarzaniem danych osobowych.
9. AWF Warszawa nie wykorzystuje w stosunku do Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie wykonuje profilowania Pani/Pana.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia, realizację celu określonego w punkcie 4.
11. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez do czasu osiągnięcia celu wskazanego w pkt 4, przez 6 miesięcy po zakończeniu procesu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia kandydata na studia – zgodnie z tokiem realizacji studiów, a następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez 50 lat.
12. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałem się /Zapoznałam się i przyjmuję do wiadomości powyższą informację.

.....

(czytelny podpis)