

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH W ZWIĄZKU Z PODJĘCIEM
STUDIÓW PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ na UNIWERSYTECIE OPOLSKIM (w OPOLU)
(Proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI)

Wyrażam zgodę na podjęcie studiów na Wydziale
Uniwersytetu Opolskiego przez moje niepełnoletnie dziecko/ osobę znajdującą się pod moją

opieką prawną:, data urodzenia.....
(imię i nazwisko dziecka - zgodnie z pisownią w paszporcie) (Dzień-miesiąc-rok)

- legitymujące się dokumentem tożsamości / paszportem seria i numer

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów na UNIWERSYTECIE OPOLSKIM (w OPOLU).

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami odpowiedzialności nieletnich cudzoziemców za naruszenie polskiego porządku prawnego – w szczególności określonego w postanowieniach:

- 1) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - *Kodeks karny* (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 z późn. zm.);
- 2) ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. - *o cudzoziemcach* (Dz. U. z 2020 r., poz. 35 z późn. zm.);
- 3) ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. - *o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej* (Dz. U. z 2012 r., poz. 769 z późn. zm.);
- 4) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. - *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.);
- 5) ustawy z dnia 13 października 1998 r. - *o systemie ubezpieczeń społecznych* (Dz. U. z 2020 r., poz. 266 z późn. zm.)

- i zobowiązuję się do niezwłocznego podjęcia niezbędnych działań – w tym przyjazdu na teren Rzeczypospolitej Polskiej celem podjęcia działań na rzecz nieletniego – w wypadku przekazania informacji o naruszeniu przez nieletniego prawa.

Jestem świadom/a, iż kształcenie na studiach może wiązać się z ponoszeniem opłat za usługi edukacyjne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez UNIWERSYTET OPOLSKI (w OPOLU) do celów związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym na studia oraz przyszłym kształceniem mojego dziecka /osoby znajdującej się pod moją opieką prawną, zgodnie z rozporządzeniem 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).

Oświadczam iż na terenie Rzeczypospolitej Polskiej moje niepełnoletnie dziecko/ osobę znajdującą się pod moją opieką prawną reprezentować będzie / opiekunem prawnym będzie:

.....
(imię i nazwisko) (telefon kontaktowy)

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości (seria i numer)

.....
.....
(Adres stałego zamieszkania - ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

Dane rodziców/ opiekunów prawnych:

1.
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna - zgodnie z pisownią w paszporcie) (telefon kontaktowy)

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości / paszportem seria i numer

.....
.....
(Adres stałego zamieszkania - ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)
(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

2.
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna - zgodnie z pisownią w paszporcie) (telefon kontaktowy)

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości / paszportem seria i numer

.....
.....
(Adres stałego zamieszkania - ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Opolski z siedzibą przy pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole.
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uni.opole.pl, poprzez formularz na stronie: <http://iod.uni.opole.pl/kontakt/> lub pisząc na adres: Uniwersytet Opolski - Inspektor Ochrony Danych Osobowych, pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole. Dane dotyczące Inspektora Ochrony Danych są dostępne na stronie internetowej <http://iod.uni.opole.pl>.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym na studia oraz przyszłym kształceniem Pani/Pana dziecka /osoby znajdującej się pod opieką prawną/, oraz dla celów archiwalnych.
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art. 6. ust. 1 pkt a RODO – czyli Pani/Pana dobrowolnej zgody .
5. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
6. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich;
7. Dane przechowywane będą:
 - w przypadku niezakwalifikowania Pani/Pana dziecka /osoby znajdującej się pod opieką prawną/, na studia – do zakończenia procesu rekrutacji w bieżącym roku akademickim

- w przypadku zakwalifikowania i podjęcia studiów przez pani/Pana dziecko do czasu osiągnięcia przez ww. pełnoletności, a w celach zabezpieczenia roszczeń ze strony Uczelni oraz archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych.
 9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli jeśli uzna Pani/Pan za uzasadnione, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
 10. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do podjęcia przez niepełnoletniego studiów na Uniwersytecie Opolskim.
 11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....
(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego - poz. 1)

.....
(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego- poz. 2)

.....
(Podpis opiekuna prawnego na terenie Rzeczpospolitej Polskiej)