### *Załącznik nr 1 do Uchwały nr R.000.06.25 z dnia 26 marca 2025 roku*

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

(imię i nazwisko osoby udzielającej (miejscowość, data)

upoważnienia - kandydata)

……………………………………………………………….

(nr PESEL)

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

(adres stałego zamieszkania)

………………………………………………….……………..

(nr telefonu)

Nr UID

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany(a), udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu *(imię i nazwisko)* ………………………………………………………

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

Legitymującej/legitymującemu się *(rodzaj dokumentu tożsamości)* ………………………………………………………………………………………

seria …………………………… nr ……………………………………………, wydanym w dniu: …………………………………………………………….....

przez *(nazwa organu wydającego dokument)* …………………………………………………………………………………………………………………………………….

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania wymaganych czynności związanych z procesem rekrutacji do szkoły doktorskiej w Uniwersytecie Pomorskim w Słupsku na rok akademicki 2025/2026, w szczególności do doręczenia dokumentów wymaganych od kandydata na studia.

………………………………………………………………. (własnoręczny, czytelny podpis osoby

udzielającej upoważnienia - kandydata)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w upoważnieniu w celu wykonania czynności objętych niniejszym upoważnieniem, zgodnie z art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodności z prawem przetwarzania, prawie dostępu do swoich danych ich sprostowaniu, usunięciu lub ograniczeniu przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie przenoszenia danych a także prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [inspektor@upsl.edu.pl](mailto:inspektor@upsl.edu.pl)

………………………………………………………………. (własnoręczny, czytelny podpis osoby

upoważnionej)