AKADEMIA ŚLĄSKA
UCZELNIA TECHNICZNA | ARTYSTYCZNA | MEDYCZNA

Data.....

Nazwisko i imię .....

Adres .....

.....

Nr telefonu: .....

E-mail: .....

Data wpływu: .....

Nr rejestru: .....

Podpis osoby przyjmującej: .....

.....

JM Rektor
Akademii Śląskiej

PODANIE

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na wolne miejsce na **kierunek lekarski w trybie studiów stacjonarnych w języku angielskim.**

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki do podania (odpowiednie zaznaczyć):
□ skan świadectwa dojrzałości – dotyczy kandydatów na studia z polskim świadectwem dojrzałości.
□ skan zalegalizowanego lub opatrzonego apostille świadectwa wraz z tłumaczeniem poświadczonym świadectwa na język polski lub angielski – dotyczy kandydatów na studia z świadectwem wydanym poza polskim systemem edukacji.
□ skan dokumentu potwierdzającego znajomość języka angielskiego na poziomie co najmniej B2 - w przypadku kandydatów zobowiązanych do jego przedłożenia zgodnie z Uchwałą Senatu.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
/podpis kandydata na studia/

*niepotrzebne skreślić

Informujemy, iż przesłane pliki powinny być zaszyfrowane

AKADEMIA ŚLĄSKA
UCZELNIA TECHNICZNA | ARTYSTYCZNA | MEDYCZNA

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w podaniu w zakresie niezbędnym dla potrzeb rekrutacji uzupełniającej, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych przez Akademię Śląską. Podanie danych jest dobrowolne. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Akademia Śląska z siedzibą przy ul. Rolnej 43, 40-555 Katowice.

…….
/podpis kandydata na studia/

1. **Administrator danych osobowych**

Administratorem Twoich danych osobowych będzie Akademia Śląska z siedzibą w Katowicach przy ul. Rolnej 43, Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Akademia Śląska, ul. Rolna 43, 40-555 Katowice,
- przez e-mail: as@akademiaslaska.pl,
- telefonicznie: (32) 60 72 400.

2. **Inspektor ochrony danych**

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Akademia Śląska, ul. Rolna 43, 40-555 Katowice,
- przez e-mail: dagmara.pietluch@gmail.com,
- telefonicznie: 511- 531-482.

3. **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe:
- w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego uzupełniającego oraz przedstawienia oferty.

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest:

- twoja zgoda,
- postępowanie rekrutacyjne na studia, przeprowadzane w oparciu o przepisy ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

4. **Odbiorcy danych**

Będziemy przekazywać Twoje dane osobowe:

- naszym dostawcom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług IT. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

5. **Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

a. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych,
b. prawo dostępu do Twoich danych osobowych,
c. prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,
d. prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych,
e. prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych,
f. prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych ze względu na Twoją szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy przetwarzamy Twoje dane na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,
g. prawo do przenoszenia Twoich danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Twoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Możesz przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przesłali Twoje dane do innego administratora. Jednakże zrobimy to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje Ci tylko co do tych danych, które przetwarzamy na podstawie umowy z Tobą lub na podstawie Twojej zgody.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2).

Prawo wycofania zgody

W zakresie, w jakim Twoje dane są przetwarzane na podstawie zgody– masz prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem. Zgodę możesz wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny, nasz adres e-mail.

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informujemy, iż przesłane pliki powinny być zaszyfrowane

AKADEMIA ŚLĄSKA
UCZELNIA TECHNICZNA | ARTYSTYCZNA | MEDYCZNA

DECYZJA REKTORA:

Liczba punktów kwalifikacyjnych ……

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody.

Uzasadnienie:

……

……

……

……

……

……

Termin potwierdzenia woli studiowania: ……

Inne:

……

……

……

……

……

……

……
/data i podpis Rektora/

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią decyzji i przyjmuję do wiadomości.

……
/data i podpis kandydata na studia/

Informujemy, iż przesłane pliki powinny być zaszyfrowane