Nr sprawy…… Poznań, dnia ……………………………………..

Podanie o wystawienie zaświadczenia

Proszę o wystawienie zaświadczenie o studiach doktoranckich celem przedstawienia w …………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane osobowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko\* |  |
| Nazwisko panieńskie\* |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Wydział |  |
| Dyscyplina |  |
| Okres trwania studiów |  |
| Rodzaj studiów (stacjonarne/niestacjonarne) |  |
| Data nadania stopnia naukowego |  |
| Aktualny adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |

\*Proszę wskazać nazwisko znajdujące się na dyplomie

UWAGA

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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w UAM możliwy jest pod adresem email [iod@amu.edu.pl](mailto:iod@amu.edu.pl) ;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o wydanie zaświadczenia;
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wniosku a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający w przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. z późn. zm.);
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, do przenoszenia danych, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
8. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji wniosku o wydanie zaświadczenia;
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

…………………………………………….

Podpis