.....
miejscowość, data

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a) .....
/imię i nazwisko kandydata na studia/

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości .....
/seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość/

Nr PESEL .....

zamieszkały(a) .....

.....

UPOWAŻNIAM

Pana(ią) .....
/imię i nazwisko/

legitymującego(ą) się dokumentem tożsamości .....
/seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość/

wydanym w dniu ..... przez .....
/data/

do działania w moim imieniu w zakresie wymaganych czynności związanych z postępowaniem w sprawie przyjęcia na studia w Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Targu na rok akademicki 2026/2027, w szczególności do:

- dokonania wpisu na pierwszy rok studiów;
- złożenia oświadczenia o zapoznaniu się i akceptacji warunków odpłatności za studia oraz wysokości opłat za usługi edukacyjne;
- złożenia ślubowania;
- złożenia oświadczenia - zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku oraz utworzenie konta bibliotecznego;

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne, jeśli podpis kandydata na studia jest poświadczony przez pracownika Działu Nauczania ANS w Nowym Targu, urzędnika administracji publicznej lub notariusza.

.....	.....
/własnoręczny, czytelny podpis kandydata na studia/	pieczątka i podpis osoby poświadczającej

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PEŁNOMOCNIKA

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Nauk Stosowanych w Nowym Targu, ul. Kokoszków 71, 34-400 Nowy Targ, zwana dalej ANS w Nowym Targu lub Uczelnią.
- Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Panią Paulinę Więckiel, z którym można skontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pisząc na adres: Akademia Nauk Stosowanych w Nowym Targu, ul. Kokoszków 71, 34-400 Nowy Targ lub na adres e-mail: iod@ans-nt.edu.pl.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem, a następnie w celach archiwalnych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. konieczności wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego w szczególności z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz przyjętych w Uczelni wewnętrznych aktów prawnych, w związku z udziałem Pani/Pana mocodawcy (kandydata na studia) w procesie rekrutacji na studia w ANS w Nowym Targu.
- ANS w Nowym Targu będzie przetwarzała Pani/Pana dane osobowe w postaci imienia, nazwiska oraz serii i nr dowodu tożsamości, przekazanych Uczelni przez kandydata na studia, który udzielił Pani/Panu pełnomocnictwa.
- Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym i podmiotom publicznym w ramach posiadanych uprawnień wynikających z przepisów prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez:
  - okres studiów, a następnie przez 50 lat będą podlegały archiwizacji, w przypadku podjęcia studiów przez Pani/Pana mocodawcę;
  - 6 miesięcy w przypadku nieprzyjęcia Pani/Pana mocodawcy na studia lub rezygnacji z podjęcia studiów. Po tym okresie dokumenty rekrutacyjne zostaną komisyjnie zniszczone, chyba że wcześniej zostaną one osobiście odebrane przez Pani/Pana mocodawcę.
- Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia danych osobowych lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych, w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów w zakresie ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, jeśli stwierdzi Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą poddawane profilowaniu.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą Informacją i przyjmuję ją do wiadomości.

…… …….

(miejscowość i data) (czytelny podpis upoważnionego)