

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/podpisana(imię i nazwisko osoby podpisującej oświadczenie) posiadająca/y numer PESEL/ numer paszportu lub innego dokumentu
wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka/osoby znajdującej się pod moją opieką prawną*.....(imię i nazwisko niepełnoletniego dziecka/osoby znajdującej się pod opieką) urodzonego w dniu..... w miejscowości.....
w rekrutacji na studia, prowadzone w Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie i podjęcie tych studiów, oraz na dokonanie wszelkich czynności związanych z procesem rekrutacji i kształcenia na studiach, w tym złożenia wniosku o wpis na listę studentów, rezygnację z studiów, zmianę zasad/trybu studiowania i wszelkie inne decyzje przewidziane przepisami prawa lub aktami wewnętrznymi uczelni.

Potwierdzam wszelkie oświadczenia, prośby, zgody i inne czynności prawne dotychczas dokonane przez moje dziecko/podopiecznego w związku z rekrutacją i odbywaniem studiów w Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów, w tym z zasadami odpłatności w Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na złożenie przez niepełnoletnie/nią dziecko/osobę znajdującą się pod moją opieką prawną wniosku o przyznanie mojemu dziecku/ osobie znajdującą się pod moją opieką prawną miejsca w domu studenckim, zawarcie przez moje dziecko/osobę znajdującą się pod moją opieką prawną umowy najmu miejsca w domu studenckim, a także jej wypowiedzenie i oświadczam, że znam i akceptuję treść tej umowy oraz wynikające z tej umowy zobowiązania finansowe.

Oświadczam, że mam świadomość, że ANS im. J.A. Komeńskiego w Lesznie nie zapewnia opieki osobom niepełnoletnim w trakcie odbywania studiów i w przypadku przyjęcia dziecka na studia taką opiekę zapewnię mu według własnego uznania i we własnym zakresie.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego

*niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Nauk Stosowanych im. J.A. Komeńskiego mieszcząca się przy ulicy A. Mickiewicza 5 w Lesznie.
2. Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iodo@ansleszno.pl
3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu umożliwienia udziału niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w postępowaniu rekrutacyjnym oraz podejmowaniu działań związanych z przebiegiem studiów. Pani/Pana Dane osobowe przetwarzane będą przez okres 6 miesięcy od zakończenia rekrutacji, w przypadku przyjęcia na studia będą przetwarzane zgodnie z tokiem realizacji studiów plus 1 rok, następnie zostaną zniszczone. Dane osobowe małoletniego dziecka/podopiecznego (kandydata na studia) przetwarzane będą przez okres 6 miesięcy od zakończenia rekrutacji, w przypadku przyjęcia na studia będą przetwarzane zgodnie z tokiem realizacji studiów, następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez okres 50 lat.
4. Podstawą prawną do przetwarzania Państwa danych osobowych jest:
art. 98 ustawy z dnia 25 lutego 1964r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U.2020r. poz.1359),art. 6 ust. 1 lit c 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L.2016.119.1), w związku z przepisami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 18 lipca 2018r. (Dz.U.2023r. poz. 742)
5. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych mogą być podmioty świadczące dla Administratora usługi informatyczne (serwis oprogramowania), prawne, na podstawie stosownych umów oraz podmioty upoważnione do otrzymania Państwa danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez ANS w Lesznie przysługuje Państwu prawo do:
 - dostępu do treści danych
 - sprostowania danych
 - przeniesienia danych
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. W sytuacji gdy Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem przysługuje Pani/Panu prawo do zgłoszenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych niezbędne do wykonania czynności objętych niniejszym oświadczeniem.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego