



PEŁNOMOCNICTWO KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO

Ja, niżej podpisana(y) (imiona i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
legitymująca(y) się dowodem osobistym/paszportem* seria nr
data ważności dokumentu
zamieszkała(y)

będąca(y) rodzicem/opiekunem prawnym (imiona i nazwisko kandydatki/kandydata)

.....
legitymującej(ego) się dowodem osobistym/paszportem** seria..... nr
data ważności dokumentu
zamieszkałej(ego)

upoważniam Panią/Pana (imiona i nazwisko Pełnomocnika)

.....
legitymującą(ego) się (rodzaj dokumentu tożsamości)
seria nr
data ważności dokumentu
zamieszkałą(ego)

do działania w moim imieniu w zakresie czynności związanych z postępowaniem rekrutacyjnym
mojego dziecka/podopiecznego* na studia na Politechnice Łódzkiej rozpoczynające się w roku
akademickim 2025/2026, w szczególności do:

- dostarczenia dokumentów wymaganych od osoby zakwalifikowanej do przyjęcia na studia,
- złożenia podpisu pod wszelkimi dokumentami związanymi z podjęciem studiów, w szczególności formularzem „Podanie o przyjęcie na studia w Politechnice Łódzkiej”.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne wyłącznie z oryginałem lub kopią dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) kandydata.

.....
miejscowość, data

.....
własnoręczny, czytelny podpis
imiona i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić

** Niepotrzebne skreślić, jeśli posiada

Klauzula dotycząca przetwarzania danych osobowych pełnomocnika

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Łódzka, adres siedziby: ul. Żeromskiego 116, 90-924 Łódź reprezentowana przez JM Rektora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, kontakt mailowy: iod@adm.p.lodz.pl nr tel. 42 631 20 39.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem, a w przypadku przyjęcia na studia Pani/Pana mocodawcy Pani/Pana dane będą przetwarzane przez czas trwania studiów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ww. rozporządzenia oraz na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, a następnie w celach archiwizacyjnych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
4. Podane przez Panią/Pana dane są niezbędne do wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem, a następnie w przypadku przyjęcia na studia Pani/Pana mocodawcy jest niezbędne do realizacji obowiązków prawnych ciążyących na administracji.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Politechnikę Łódzką nie będą podmiotem automatycznego podejmowania decyzji ani profilowania.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy zostanie przez Panią/Pana uznane, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia wskazanego na wstępie.

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z powyższymi informacjami i przyjmuję do wiadomości.

.....
miejscowość, data

.....
własnoręczny, czytelny podpis pełnomocnika