…………………………………………………………………… Lublin, …………………………………………………….....

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

……………………………………………………………………

*(adres do korespondencji)*

 Dziekan ………………………………………………………..

 Wydziału ………………………………………………………

 Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE UKOŃCZENIA STUDIÓW NA OKREŚLONYM POZIOMIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wszczęcie postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie.

**W celu ułatwienia kontaktu wnioskodawca może podać swoje dane kontaktowe np. e- mail, telefon, brak podania danych nie wpłynie w żaden sposób na rozpatrzenie wniosku**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Załączam następujące dokumenty:

1. dokumenty poświadczające:

a) ukończenie studiów,

b) zaliczone zajęcia i uzyskane oceny,

c) złożone egzaminy,

d) uzyskane kwalifikacje lub uprawnienia zawodowe,

e) odbyte praktyki zawodowe lub zatrudnienie,

f) uzyskanie statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, lub posiadanie zezwolenia na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art.159 ust.1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2020 r. poz.  35, z późn. zm.);

1. oświadczenie kandydata o ukończeniu studiów, o których potwierdzenie ukończenia ubiega się;
2. oświadczenie kandydata o miejscu i dacie urodzenia.

Z wyrazami szacunku,

……………………………………………………..

*(podpis wnioskodawcy)*

**Informacja w zakresie przetwarzania danych osobowych**

*Dane osobowe zawarte we wniosku oraz załączonej dokumentacji przekazuję mając świadomość, iż ich podanie jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do realizacji celu przetwarzania, tj. potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie. Posiadam wiedzę, iż Administratorem Danych Osobowych zgromadzonych w związku z ubieganiem się o potwierdzenie ukończenia studiów na określonym poziomie jest Uniwersytet Medyczny w Lublinie z siedzibą przy Al. Racławickich 1, 20-059 Lublin.*

*Uniwersytet Medyczny w Lublinie jako administrator danych osobowych informuje, że zgromadzone dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie, a także celach statystycznych, będą przechowywane zgodnie z właściwymi przepisami prawa, jak również ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń, w związku z realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora Danych. Podstawą przetwarzania danych są przepisy Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie.*

*Dane nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, nie będą również przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Będą one przetwarzane w celu potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie, a także archiwizacji dokumentacji po zakończeniu procesu potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie. Informacje o potwierdzaniu ukończenia studiów na określonym poziomie jako kategoria dokumentów A przechowywana będzie bezterminowo, zgodnie z przepisami prawa i procedurami Uniwersytetu, zaś w przypadku ewentualnych roszczeń w okresach wynikających z przepisów prawa powszechnego. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, a także - w przypadkach przewidzianych przepisami prawa - ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych, ma prawo również złożyć skargę do organu nadzorczego. Dane nie będą wykorzystywane w żadnym innym celu, nie będą w oparciu o nie podejmowane jakiekolwiek decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały profilowaniu.*

*Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem:* *iod@umlub.pl*

Zostałam/em poinformowany o planowanej formie i zakresie wykorzystania moich danych, jak również podstawach przetwarzania danych i przysługujących mi prawach, a także, że złożenie niniejszego wniosku i oświadczenia jest dobrowolne, jednak konieczne w realizacji celu przetwarzania.

 ………………………………………………………………

  *(podpis wnioskodawcy)*