Wrocław, …………………………………………..
 *(data)*

**Dane wnioskodawcy:**

 *(imię i nazwisko)*

*(adres zamieszkania)*

*(adres do korespondencji)*

*(adres e-mail)*

*(telefon)*

 **Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu**

**Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu**

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE PROCEDURY NOSTRYFIKACYJNEJ
DYPLOMU UZYSKANEGO ZA GRANICĄ**

**Wypełnić drukowanymi literami**

Zwracam się z uprzejma prośbą o przeprowadzenie procedury nostryfikacyjnej mojego dyplomu

nr ……………………………………………………wydanego przez…………………………………………………………………

 (nazwa i siedziba instytucji, która wydała dyplom)

Pełna nazwa nabytych za granicą kwalifikacji lub tytułu zawodowego:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data wydania dyplomu:…………………………………………………

Nazwa instytucji, która wydała dyplom:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa instytucja, która wydała dyplom:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przyjęcie na studia nastąpiło na podstawie świadectwa dojrzałości o nr………………………………………

wydanego przez………………………………………………………………………………w dniu……………………………….

**Załączone dokumenty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | apostille *(dotyczy dyplomów wydanych przez instytucję działającą w systemie edukacji państw będących stroną konwencji znoszącej wymóg legalizacji zagranicznych dokumentów urzędowych sporządzony w Hadze dnia 5 października 1967r. (Dz.U. z 2005r. Nr 112, poz. 938,939) i/lub legalizacja dyplomu dokonana przez konsula Rzeczypospolitej Polskiej urzędującego w państwie, w którym został uzyskany dyplom, lub przedstawicielstwo dyplomatyczne lub konsularne państwa, w którego systemie edukacji działa instytucja, która wydała dyplom);* |   |
| 2. | dyplom ukończenia studiów wraz z tłumaczeniem tego dyplomu na język polski |   |
| 3. | dokumenty umożliwiające ocenę przebiegu studiów, uzyskiwanych efektów uczenia się i czasu trwania studiów wraz z tłumaczeniem tych dokumentów na język polski |   |
| 4. | w przypadku działania przez pełnomocnika, pełnomocnictwo poświadczone notarialnie. Jeżeli pełnomocnikiem wnioskodawcy jest adwokat lub radca prawny(tzn. pełnomocnik profesjonalny), to on sam poświadcza pełnomocnictwo; |   |
| 5. | świadectwo, dyplom lub inny dokument, na podstawie którego osoba, została przyjęta na studia |   |

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O MIEJSCU I DACIE URODZENIA

Ja, niżej podpisany/a…………………………………………………………………………………………….oświadczam, iż urodziłem/łam się dnia………………………………….. w………………………………………………………………………..

*Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

………………………………………………………………..

 (data i podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**/dot. nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą/**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych, dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z siedzibą przy Wybrzeżu Pasteura 1, 50-367 Wrocław, zwany dalej „Administratorem”, reprezentowany przez Rektora;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: iod@umed.wroc.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach:
4. przeprowadzenia postępowania nostryfikacyjnego na wniosek osoby ubiegającej się o uznanie dyplomu ukończenia studiów za granicą za równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi i tytułowi zawodowemu, na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie,
5. kontaktu z wnioskodawcą drogą telefoniczną, poczty elektronicznej e-mail lub tradycyjną, kierowaną na wskazany przez wnioskodawcę adres,
6. zawarcia i realizacji umowy dot. odpłatności za przeprowadzenie postępowania oraz realizacji ewentualnych roszczeń cywilnoprawnych,
7. wykonania przez Administratora obowiązków dot. rozliczeń rachunkowo-księgowych opłaty wniesionej za przeprowadzenie postępowania nostryfikacyjnego,
8. archiwizacji;
9. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: a)
10. art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, wynikających z przepisów Prawa o szkolnictwie wyższym i nauce, rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie oraz innych obowiązujących Administratora przepisów, w tym dotyczących obowiązków sprawozdawczych, statystycznych oraz archiwizacyjnych,
11. art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. umowa zawarta pomiędzy Panią/Panem, a Uczelnią,
12. art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w przypadku, o którym mowa w pkt. 3 lit. b i c, tj. realizacja prawnie uzasadnionego interesu Administratora jakim jest prawidłowe i terminowe wykonanie zadań Uczelni oraz ustalenie, dochodzenie lub obrona przed ewentualnymi roszczeniami.
13. Administrator nie udostępnia Pani/Pana danych osobowych żadnym odbiorcom, z wyjątkiem przypadków, gdy obowiązek taki wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Administrator może powierzyć innemu podmiotowi, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w imieniu Administratora;
14. Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane osobowe przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, jednak nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji;
15. W przypadkach, na zasadach i w trybie określonym w obowiązujących przepisach przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do treści danych oraz ich sprostowania (art. 15 i 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO),wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO);
16. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych –w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa;
17. Obowiązek podania Pani/Pana danych osobowych wynika z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz rozporządzenia w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie. Odmowa podania danych osobowych uniemożliwi przeprowadzenie postępowania nostryfikacyjnego;
18. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 4 pkt 4) RODO.