

.....  
(imię i nazwisko osoby udzielającej  
upoważnienia - kandydata)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nr PESEL)

.....  
(adres stałego zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

Nr UID 

--	--	--	--	--

### PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a), udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu *(imię i nazwisko)* .....

Legitymującej/legitymującemu się *(rodzaj dokumentu tożsamości)* .....

seria ....., nr ....., wydanym w dniu: .....

przez *(nazwa organu wydającego dokument)* .....

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania wymaganych czynności związanych z procesem rekrutacji na studia w Akademii Pomorskiej w Słupsku na rok akademicki 2019/2020, w szczególności do doręczenia dokumentów wymaganych od kandydata na studia oraz do dokonania wpisu na pierwszy rok studiów.

***Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne wyłącznie wraz z kopią dokumentu tożsamości kandydata (dowodu osobistego lub paszportu) uwierzytelnioną przez pracownika Akademii Pomorskiej w Słupsku albo przez notariusza, albo przez organ, który ten dokument wydał lub z oryginałem tego dokumentu.***

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis osoby  
udzielającej upoważnienia - kandydata)

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w upoważnieniu w celu wykonania czynności objętych niniejszym upoważnieniem, zgodnie z art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodności z prawem przetwarzania, prawie dostępu do swoich danych ich sprostowaniu, usunięciu lub ograniczeniu przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie przenoszenia danych a także prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [inspektor@apsl.edu.pl](mailto:inspektor@apsl.edu.pl)

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis osoby  
udzielającej upoważnionej)