*Załącznik nr 1a*

*do Zarządzenia Nr 109/2020*

*Rektora UMCS*

 Lublin, dnia r.

 *(imię i nazwisko Wnioskodawcy) (data)*

*(adres do korespondencji)*

*(adres e-mail)*

*(telefon)*

 **Rektor**

**Uniwersytetu Marii Curie - Skłodowskiej**

**w Lublinie**

**WNIOSEK**

o wszczęcie postępowania nostryfikacyjnego

w przypadku ubiegania się o uznanie stopnia naukowego za równoważny
z polskim stopniem naukowym **doktora** albo **doktora w zakresie sztuki**

Zwracam się z prośbą o wszczęcie postępowania nostryfikacyjnego stopnia naukowego …………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa stopnia naukowego uzyskanego za granicą)*

wydanego dnia……………………………………………………………………….………

*(data wydania)*

przez……………………………………………………………………………………………

*(nazwa instytucji nadającej stopień, nazwa państwa, w którym działa instytucja)*

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

1. dyplom potwierdzający nadanie stopnia naukowego,
2. dokumenty stanowiące podstawę nadania tego stopnia, o których mowa w art. 186 ust. 1 pkt 3 - 5 ustawy,
3. dyplom ukończenia studiów uprawniający do ubiegania się o nadanie stopnia naukowego, o uznanie którego ubiega się Wnioskodawca,
4. oświadczenie Wnioskodawcy, o którym mowa w Regulaminie,
5. klauzulę informacyjną, o której mowa w Regulaminie.

 …………………………………………………………….

 (podpis Wnioskodawcy)

*Załącznik nr 1b*

*do Zarządzenia Nr 109/2020*

*Rektora UMCS*

 Lublin, dnia r.

 *(imię i nazwisko Wnioskodawcy) (data)*

*(adres do korespondencji)*

*(adres e-mail)*

*(telefon)*

 **Rektor**

**Uniwersytetu Marii Curie - Skłodowskiej**

**w Lublinie**

**WNIOSEK**

o wszczęcie postępowania nostryfikacyjnego

w przypadku ubiegania się o uznanie stopnia naukowego za równoważny
z polskim stopniem naukowym **doktora habilitowanego** albo **doktora habilitowanego
w zakresie sztuki**

Zwracam się z prośbą o wszczęcie postępowania nostryfikacyjnego stopnia naukowego …………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa stopnia naukowego uzyskanego za granicą)*

wydanego dnia……………………………………………………………………….………

*(data wydania)*

przez……………………………………………………………………………………………

*(nazwa instytucji nadającej stopień, nazwa państwa, w którym działa instytucja)*

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

1. dyplom potwierdzający nadanie stopnia naukowego,
2. dokumenty potwierdzające osiągnięcia naukowe stanowiące podstawę nadania tego stopnia, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy,
3. dyplom potwierdzający nadanie stopnia naukowego uprawniający
do wszczęcia postępowania w sprawie nadania stopnia naukowego,
o uznanie którego ubiega się Wnioskodawca,
4. oświadczenie Wnioskodawcy, o którym mowa w Regulaminie,
5. klauzulę informacyjną, o której mowa w Regulaminie.

………………………………

 (podpis Wnioskodawcy)

*Załącznik Nr 2*

*do Zarządzenia Nr 109/2020*

*Rektora UMCS*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania nostryfikacyjnego stopnia naukowego/stopnia naukowego w zakresie sztuki przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie.[[1]](#footnote-1)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Marii Curie - Skłodowskiej
w Lublinie, pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5, 20 - 031 Lublinie, NIP: 712-010-36-92, REGON: 000001353.
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych są następujące: tel. +48 81 537 51 19,
email: dane.osobowe@poczta.umcs.lublin.pl lub abi@poczta.umcs.lublin.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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, w tym na podstawie artykułu 6 ust. 1 pkt „a”.
4. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do przeprowadzenia postępowania nostryfikacyjnego.
5. Dane osobowe są przechowywane przez okres trwania postępowania nostryfikacyjnego, a następnie archiwizowane przez czas wymagany przepisami prawa.
6. Dane będą udostępniane wyłącznie następującym odbiorcom: osobom upoważnionym przez Administratora danych osobowych do przetwarzania danych osobowych
w związku z prowadzeniem przedmiotowego postępowania oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu Administratora danych na podstawie umów zawartych z Administratorem danych.
7. Przysługuje mi wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych
w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo dostępu do moich danych osobowych, żądania ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami
o ochronie danych osobowych.
8. Przysługuje mi prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Dane osobowe nie będą przekazane do Państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
10. Nie będzie stosowane podejmowanie decyzji oparte wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu. Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie.

……………….……………………………………………..

 miejscowość, data, podpis

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)