

5. Zobowiązania i stałe wydatki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Inne dane, które osoba składające oświadczenie uważa za istotne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Miejscowość i data:

.....

8. Podpis osoby składającej oświadczenie:

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

podpis osoby składającej oświadczenie

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu zwolnienia mnie z opłat/obniżenia opłaty za przeprowadzenia postępowania nostryfikacyjnego , w celach statystycznych i archiwizacyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.:
 - art. 6 ust. 1 lit. c przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z art. 327 ust. 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz przepisów archiwizacyjnych,
 - art. 6 ust. 1 lit. e przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym i w ramach sprawowania władzy publicznej nadanej administratorowi tj. przetwarzanie danych kontaktowych i adresowych w celu kontaktu z osobą ubiegającą się o zwolnienie z opłat za nostryfikacje,
- 2) moje dane osobowe będą ujawnione wyłącznie osobom upoważnionym przez Administratora Danych oraz podmiotom na podstawie przepisów prawa,
- 3) moje dane osobowe przechowywane będą zgodnie z przepisami archiwizacyjnymi,
- 4) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania,
- 5) posiadam prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, gdy uzasadnione jest, że zachodzą okoliczności wskazane w art. 17, 18 i 21 RODO,
- 6) posiadam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że moje dane osobowe przetwarzane są przez Administratora Danych niezgodnie z RODO,
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do prawidłowej realizacji uprawnienia zwolnienia z opłat w procesie nostryfikacji w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku

.....
podpis