

## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

na podjęcie studiów w Politechnice Warszawskiej przez osobę niepełnoletnią  
w roku akademickim 2024/2025

Wyrażam zgodę na podjęcie studiów przez moje niepełnoletnie dziecko/osobę znajdującą się pod moją opieką prawną:

.....  
(imię i nazwisko)

wiek....., data urodzenia .....

PESEL/paszport, seria i numer\* .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz warunkami odbywania studiów na Politechnice Warszawskiej. Jestem świadom/a, iż kształcenie na studiach może wiązać się z ponoszeniem opłat za usługi edukacyjne. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego niepełnoletniego dziecka/osoby znajdujące się pod moją opieką prawną w postępowaniu kwalifikacyjnym na studia oraz przyszłym kształceniem mojego dziecka/osoby znajdujące się pod moją opieką prawną na studiach realizowanych w Politechnice Warszawskiej.

### Dane rodziców/opiekunów prawnych:

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

telefon kontaktowy .....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości/paszportem\*, seria i numer:

.....

Adres stałego zamieszkania - ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj:

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

---

\* niepotrzebne skreślić

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej „RODO”, Politechnika Warszawska informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Politechnika Warszawska z siedzibą przy pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa.
2. Administrator wyznaczył w swoim zakresie Inspektora Ochrony Danych (IOD) nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych. Można skontaktować się z nim, za pośrednictwem adresu mailowego: [iod@pw.edu.pl](mailto:iod@pw.edu.pl).
3. Administrator będzie przetwarzać dane osobowe w zakresie danych osobowych zawartych w dokumencie „Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na podjęcie studiów przez osobę niepełnoletnią na Politechnice Warszawskiej”.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora w celu wykonania czynności związanych z udziałem osoby nieletniej znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną w postępowaniu kwalifikacyjnym na studia realizowane przez Politechnikę Warszawską, a w przypadku zakwalifikowania realizacji toku studiów - podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
5. Politechnika Warszawska nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, prawo żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Ze względu na fakt, że przesłanką przetwarzania danych osobowych nie jest zgoda nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom (administratorom), jak także podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
8. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć podmioty (podmioty przetwarzające), którym Politechnika Warszawska zleca wykonanie czynności mogących wiązać się z przetwarzaniem danych osobowych.
9. Politechnika Warszawska nie wykorzystuje w stosunku do Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie wykonuje profilowania Pani/Pana.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia, realizację celu określonego w punkcie 4.
11. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez do czasu osiągnięcia celu wskazanego w pkt 4, przez 6 miesięcy po zakończeniu procesu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia kandydata na studia – zgodnie z tokiem realizacji studiów, a następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez 50 lat.
12. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałem się /Zapoznałam się i przyjmuję do wiadomości powyższą informację.

.....  
(czytelny podpis)