

Warszawa, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko Zgłaszającego*

.....  
*nazwa jednostki*

.....  
*kod jednostki*

### Zgłoszenie

**Kandydata na SENATORA z grupy pracowników niebędących nauczycielami akademickimi**

Zgłaszam kandydaturę .....  
*imię i nazwisko Kandydata*

na członka SENATU w kadencji 2020-2024:

Jednostka organizacyjna, w której zatrudniony jest kandydat:

.....  
.....

(Wydział ) ....., *jeśli dotyczy*)

.....  
*Podpis*

Załączniki:

- 1) oświadczenie Kandydata o spełnieniu warunków na kandydowanie,
- 2) zgoda kandydata na kandydowanie,
- 3) zapoznanie się z obowiązkiem Informacyjnych dotyczącym przetwarzania danych osobowych w ramach procedur wyborczych,
- 4) Zgoda kandydata na przetwarzanie jego danych osobowych,

Załącznik nr 1

Imię i nazwisko kandydata.....

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA  
Na SENATORA  
o spełnieniu warunków określonych w § 51 oraz § 67 ust. 3 pkt 2**

- 1) mam pełną zdolność do czynności prawnych,
- 2) w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r. nie pracowałam/łem w organach bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 ustawy o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944 –1990 , nie pełniłam/łem w nich służby ani nie współpracowałam z tymi organami,
- 3) nie ukończyłam/łem 67 roku życia do dnia rozpoczęcia kadencji.
- 4) Jestem zatrudniona/ny w WUM w pełnym wymiarze czasu pracy.

***\*Druk Oświadczenia lustracyjnego zamieszczony jest na stronie WUM w zakładce „WYBORY 2020”.***

***Oświadczenie lustracyjne wymagane jest od osób urodzonych przed 1.08.1972r. Kandydaci, których oświadczenie dotyczy, składają druk w tym zakresie do Sekretariatu UKW w oddzielnej kopercie.***

.....  
Podpis kandydata

Załącznik 2

Imię i nazwisko kandydata.....

### ZGODA KANDYDATA

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na kandydowanie z grupy pracowników niebędących nauczycielami akademickimi do:

**SENATU** na kadencję 2020-2024

Jednostka .....

.....

Wydział ....., *jeśli dotyczy*)

.....  
*Podpis kandydata*

Warszawa, ..... 2020 r.

## Załącznik 3

### **Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych w ramach procedur wyborczych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Warszawski Uniwersytet Medyczny (WUM), ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, reprezentowany przez Rektora.
2. W WUM powołany został Inspektor Ochrony Danych (IOD) z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail [iod@wum.edu.pl](mailto:iod@wum.edu.pl), adres: ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, tel. (22) 57 20 320.
3. Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu przeprowadzenia czynności niezbędnych do zrealizowania procedur wyborczych uczelni publicznej. Administrator danych osobowych działa na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i zachowuje autonomię w określaniu szczegółowych czynności niezbędnych do wyboru organów Uczelni - rektora i organów kolegialnych uczelni publicznej (w rozumieniu art. 17 tej ustawy).
4. Po przeprowadzeniu czynności wyborczych będziemy przetwarzać dane osobowe w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów, który wynika z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Podpisanie każdej z list osób zgłaszających kandydatów podobnie jak też podpisanie „Zgody i oświadczenia kandydata na **REKTORA, ELEKTORA, SENATORA**” (niepotrzebne skreślić ) są jednoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych – w tym także na przetwarzanie ich przez osoby zbierające podpisy na listach - tzn. podstawą przetwarzania jest zgoda, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
5. Nie przewiduje się udostępniania danych osobowych gromadzonych w ramach czynności wyborczych żadnym odbiorcom, ale mogą one zostać ujawnione uprawnionym podmiotom prowadzącym postępowania na podstawie przepisów prawa.
6. Będziemy przechowywać Państwa dane ( imię, nazwisko miejsce zatrudnienia stopień , tytuł naukowy) przez okres realizacji czynności wyborczych w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym mających na celu wyłonienie pierwszej Rady Uczelni a następnie przez czas określony w przepisach i instrukcji kancelaryjnej obowiązującej u administratora tj. bezterminowo.
7. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:
  - a. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,

- b. *prawo do sprostowania i poprawiania swoich danych,*
  - c. *prawo do usunięcia danych osobowych, których przetwarzanie nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku określonego w przepisie prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,*
  - d. *prawo do ograniczenia przetwarzania danych,*
  - e. *prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że nasze przetwarzanie danych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).*
8. *Podanie Państwa danych osobowych i zgoda na ich wykorzystanie są dobrowolne, ale zarazem jest niezbędne do zrealizowania czynności określonych powyżej przy uwzględnieniu Państwa woli poparcia kandydata bądź kandydowania do organów Uniwersytetu.*
9. *Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą podlegały profilowaniu.*

### **Zgoda**

W związku z treścią 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1. ze zm.), dalej: „Rozporządzenie RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach procedur wyborczych w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym i potwierdzam, że przedstawiono mi informacje o administratorze, zakresie, celu, podstawach i okresie takiego przetwarzania tych danych oraz o prawach jakie w związku z tym mi przysługują i rozumiem, że podanie moich danych jest niezbędne do kandydowania na **REKTORA, ELEKTORA, SENATORA**” *(niepotrzebne skreślić)* .

.....

Podpis kandydata

.....

*Imię i nazwisko*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych  
osobowych  
w postępowaniu związanym z wyborem na członka  
SENATU z grupy pracowników niebędących  
nauczycielami akademickimi Warszawskiego  
Uniwersytetu Medycznego*

.....

*Podpis*