

Warszawa, dnia

.....
imię i nazwisko pełnomocnika zgłaszającego kandydaturę

.....
nazwa jednostki

.....
kod jednostki

Zgłoszenie

Kandydata na stanowisko DZIEKANA Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2020-2024

Zgodnie z zapisem §13 Regulaminu Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu WUM zgłaszam kandydaturę:

.....
imię i nazwisko kandydata

kandydata na **DZIEKANA** Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2020-2024

Jednostka organizacyjna, w której kandydat jest zatrudniony:

.....
Wydział

.....
Podpis Pełnomocnika

Załączniki:

- 1) imienny wykaz co najmniej 15 osób zgłaszających kandydata wraz z upoważnieniem dla pełnomocnika do złożenia zgłoszenia
- 2) oświadczenie Kandydata o spełnieniu warunków na kandydowanie,
- 3) zgoda kandydata na kandydowanie,
- 4) zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnych dotyczącym przetwarzania danych osobowych w ramach procedur wyborczych,
- 5) zgoda kandydata na przetwarzanie jego danych osobowych.

Wybory uzupełniające na kandydata na Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu

Załącznik nr 1

Imienny wykaz co najmniej 15 osób zgłaszających kandydata wraz z upoważnieniem dla pełnomocnika do złożenia zgłoszenia (*jeśli dotyczy*).

Wykaz osób zgłaszających kandydaturę Pani/Pana:

**Pracownikom przysługuje prawo zgłaszania jednego kandydata (§17 ust.1 Statutu WUM)*

.....
na Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu WUM na kadencję 2020-2024:

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Wymieniona powyżej grupa osób upoważnia Panią/Pana:

.....
Imię i nazwisko Pełnomocnika

do złożenia kandydatury
Imię i nazwisko kandydata na Dziekana

na Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu WUM w kadencji 2020-2024.

Wybory uzupełniające na kandydata na Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu

Załącznik nr 2

Imię i nazwisko kandydata

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA
o spełnieniu warunków określonych w § 94 ust. 1 Statutu WUM**

Jestem nauczycielem akademickim zatrudnionym w Uczelni, jako podstawowym miejscu pracy na stanowisku profesora lub posiadającym stopień doktora habilitowanego.

.....
Podpis kandydata

Wybory uzupełniające na kandydata na Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu

Załącznik 3

Imię i nazwisko kandydata.....

ZGODA KANDYDATA

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na kandydowanie na stanowisko DZIEKANA Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2020-2024

Jednostka, w której zatrudniony jest kandydat:

.....
.....

Wydział

.....

.....
Podpis kandydata

Warszawa, 2020 r.

Załącznik 4

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, 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 **DZIEKANA Wydziału Nauk o Zdrowiu**” 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 **DZIEKANA Wydziału Nauk o Zdrowiu.**

.....
Podpis kandydata

Załącznik 5

.....
Imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych
osobowych
w postępowaniu związanym z wyborem na stanowisko
DZIEKANA Wydziału Nauk o Zdrowiu
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

.....
Podpis kandydata