Załącznik nr 1 do Zasad nostryfikacji dyplomów

...............................................

*(miejscowość i data)*

...................................................................

*(imię i nazwisko)*

....................................................................

*(adres)*

.....................................................................

*(telefon)*

REKTOR POLITECHNIKI BIAŁOSTOCKIEJ

Zwracam się z prośbą o nostryfikację dyplomu nr .........................................

wydanego w dniu ...................................................roku

przez ......................................................................................................................................................

*(pełna nazwa uczelni w oryginalnym brzmieniu, miasto, kraj, siedziba)*

................................................................................................................................................................

na podstawie którego uzyskałem tytuł zawodowy ...................................................

Do wniosku dołączam:

1. oryginał dyplom ukończenia studiów uzyskanego za granicą (do wglądu);
2. oryginały dokumentów umożliwiające ocenę przebiegu studiów, uzyskiwanych efektów uczenia się i czasu trwania studiów, tj.: suplement do dyplomu, wykaz przedmiotów i ocen lub inny dokument (do wglądu);
3. oryginał świadectwa, dyplom lub innego dokumentu, na podstawie którego zostałem/am przyjęta na studia (do wglądu);
4. oświadczenie o miejscu i dacie urodzenia.

Po przeprowadzeniu postępowania nostryfikacyjnego zaświadczenie o uznaniu dyplomu/decyzję o odmowie uznania dyplomu:

|  |
| --- |
|  |

odbiorę osobiście

|  |
| --- |
|  |

proszę przesłać na wskazany adres pocztowy:

..............................................................................................

..............................................................................................

..........................................................

*(czytelny podpis)*

...........................................................

*(miejscowość, data)*

.............................................................

*(imię i nazwisko)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że urodziłem/łam się:

................................................ *(data urodzenia)*

w…………………………...........................................................................…

*(miejsce urodzenia)*

..........................................................

*(czytelny podpis)*

Informacja Administratora w związku z przetwarzaniem danych osobowych– zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (zwanego dalej RODO)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Białostocka, ul. Wiejska 45A, 15-351 Białystok (zwana dalej Uczelnią), tel.: 85 746 90 00, [www.bip.pb.edu.pl](http://www.bip.pb.edu.pl), e-mail: rektorat@pb.edu.pl;
2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym, w sprawie przetwarzania danych osobowych, może się Pani/Pan kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: [iod@pb.edu.pl](mailto:iod@pb.edu.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania nostryfikacyjnego – na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być banki, dostawcy usług pocztowych i kurierskich, obsługa prawna administratora oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów, w szczególności przez okres wynikający z przepisów prawa, zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje Pani/Panu prawo do:
7. sprostowania danych;
8. usunięcia danych;
9. ograniczenia przetwarzania danych;
10. przenoszenia danych;
11. **wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;**

Realizacja wyżej wymienionych praw odbywa się poprzez złożenie pisemnego podania do Uczelni.

1. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie.
2. Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Brak ich podania uniemożliwi przeprowadzenia postępowania nostryfikacyjnego.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.