Olsztyn, dnia …………………………………….

………………………………..

Nazwisko i imię

Szanowny Pan

……………………………………………

Dziekan Wydziału Prawa i Administracji

Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

WNIOSEK O WSZCZĘCIE PRZEWODU DOKTORSKIEGO

Zgodnie z art. 11 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule naukowym w zakresie sztuki (tj. Dz.U. z 2017 poz. 1789; zwana dalej ustawą) w związku z art. 179 ust. 2 ustawy z dnia 3.07.2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1669) zwracam się z prośbą o wszczęcie przewodu doktorskiego na Wydziale Prawa   
i Administracji Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, wyznaczenie promotora   
i egzaminu z dyscypliny dodatkowej oraz języka obcego[[1]](#footnote-1).

1. **Proponowany temat rozprawy doktorskiej**: ………………………………..

Obszar wiedzy – Obszar Nauk Społecznych

Dziedzina nauki – Dziedzina Nauk Prawnych

Dyscyplina naukowa – Prawo

1. **Proponowany promotor:** ………………………………………….
2. **Wskazanie publikacji naukowej w recenzowanym czasopiśmie naukowym** ( art. 11 ust. 2 ustawy): …………………………………………………..
3. **Proponowana dyscyplina dodatkowa** ( art. 12 ust 2 pkt 2 i 3 ustawy):

Załączniki:

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zwykłych**

Oświadczam, że po uprzednim zapoznaniu się z poniższym pouczeniem, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn w celu realizacji przewodu doktorskiego.

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM, który można pobrać ze strony:* [*www.uwm.edu.pl/daneosobowe*](http://www.uwm.edu.pl/daneosobowe)

Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

………………….………………………………………

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Pouczenie:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn
2. Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez formularz kontaktowy na stronie: uwm.edu.pl/daneosobowe/formularz oraz e-mail: bkw@uwm.edu.pl; nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn,
3. podanie przez Panią/Pana danych osobowych i wyrażenie zgody przetwarzane jest w celu przeprowadzenia przewodu doktorskiego.
4. kategorie Pana/Pani danych, które przetwarzamy: imię i nazwisko, nr ewidencyjny PESEL, adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail, nr rachunku bankowego, numer dowodu osobistego, wykaz publikacji, wykształcenie.
5. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest nieodpłatne,
6. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.
7. dane udostępnione przez Panią/Pana mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, w tym: operatorom pocztowym, kurierom, innym podmiotom wskazanym przez Radę Wydziału Prawa i Administracji UWM w Olsztynie. Ponadto odbiorcami danych będą instytucje upoważnione z mocy prawa,
8. dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu,
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat licząc od początku roku następującego po nadaniu stopnia doktora lub doktora habilitowanego zgodnie z §4 ust. 2 Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów.

1. Proszę podać język obcy w przypadku braku certyfikatu

   [↑](#footnote-ref-1)