**Upoważnienie do odbioru legitymacji studenckiej\***

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 119, s. 1) – dalej RODO, upoważniam Panią/Pana ……………………………………………………………………….……………, (kierunek …………………………………….…………………….... specjalność …………………………………………………………………………………………) do odbioru mojej legitymacji studenckiej w roku akademickim …………………………….

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Kodeksu pracy, a także z Polityką ochrony danych osobowych Uniwersytetu Zielonogórskiego. Upoważnienie jest ważne do odwołania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię nazwisko studenta** | **Podpis** |  | **Imię nazwisko studenta** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* ww upoważnienie zostaje w Biurze Obsługi Studenta

|  |  |
| --- | --- |
| Wydano …………….. legitymacji studenckich | Odebrano …………….. legitymacji studenckich |
| ………………………………………………………………….  data i podpis pracownika Biura Obsługi Studenta | …………………………………………………………..  data i podpis studenta/starosty roku |