

.....
(miejsowość, data)

.....
Tytuł/stopień, imię i nazwisko kandydata na promotora

.....
Miejsce zatrudnienia

.....
Nr PESEL (a w przypadku jego braku – nr dokumentu
potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało)

ZGODA NA PEŁNIENIE FUNKCJI NA PROMOTORA

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora w postępowaniu o nadanie stopnia doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu

lek./mgr.....

rozprawy doktorskiej pt.:

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

Niniejszym oświadczam, że spełniam wymogi do pełnienia funkcji promotora określone w art. 190 ust. 6 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.) oraz określone w Załączniku nr 1 do Uchwały nr 91/2019 Senatu UMB z dnia 24.10.2019 r. (t.j. Uchwała Senatu nr 127/2023 z dnia 30.05.2023 r.) Postępowanie w sprawie nadania stopnia doktora w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (w § 5 ust. 3) tj.:

w okresie ostatnich 5 lat:

- 1) nie byłem promotorem 4 doktorantów, którzy zostali skreśleni z listy doktorantów z powodu negatywnego wyniku oceny śródkresowej;
- 2) nie sprawowałem opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej 2 osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji od co najmniej dwóch recenzentów.

Ponadto oświadczam, że*:

- nie zostałem ukarany karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy
- byłem ukarany karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, o której mowa w art. 276 ust.1 pkt 4 ustawy, ale okres jej trwania zakończył się z dniem (data zakończenia kary).

*niepotrzebne skreślić

Ponadto zobowiązuję się nadzorować realizację efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8 Polskiej Ramy Kwalifikacji, (określonych w zał. 1c. do Uchwały Senatu nr 127/2023) przez kandydata do stopnia doktora.

.....
Podpis kandydata na promotora

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w postępowaniu o nadanie stopnia doktora

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z siedzibą ul. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok, reprezentowany przez Rektora
- 2) w sprawach moich danych osobowych mogę się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku wysyłając wiadomość na adres email: iod@umb.edu.pl lub w inny sposób poprzez dane kontaktowe podane na stronach internetowych Uczelni,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania o nadanie stopnia doktora w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, m.in. z art. 186, art. 188, art. 190, art. 345 w/w ustawy,
 - art. 6 ust. 1 lit. f przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Uczelni jakim jest przetwarzanie danych kontaktowych (telefon kontaktowy i adres e-mail) w celu niezbędnego kontaktu do przeprowadzenia postępowania o nadanie stopnia doktora,
 - art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy i do podjęcia działań przed zawarciem umowy – dotyczy osoby ubiegającej się o doktorat w trybie eksternistycznym,
- 4) odbiorcami moich danych mogą być wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora oraz podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, w tym podmioty uprawnione na mocy przepisów art. 345 ust. 3 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- 5) z uwagi na to, że postępowanie o nadanie stopnia doktora ma charakter publiczny moje dane osobowe (imię, nazwisko, temat rozprawy, dziedzina, dyscyplina, data wszczęcia i zakończenia postępowania) będą dostępne zgodnie z art. 188 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Uczelni www.bip.umb.edu.pl,
- 6) moje dane osobowe przechowywane będą zgodnie z wewnętrznymi przepisami archiwizacyjnymi,
- 7) posiadam prawo dostępu do danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu, przenoszenia danych, gdy uzasadnione jest, że zachodzą okoliczności wskazane w RODO; aby skorzystać z przysługujących mi praw mogę skontaktować się z Uniwersytetem poprzez dane kontaktowe podane w pkt. 2,
- 8) posiadam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że moje dane osobowe przetwarzane są przez Administratora Danych niezgodnie z RODO,
- 9) w oparciu o moje dane osobowe nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały również profilowaniu.
- 10) podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa, a w pozostałym zakresie dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowej realizacji postępowania o nadanie stopnia doktora w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku

.....

podpis