

Rzeszów, dnia

.....
(tytuł zawodowy, imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce zatrudnienia, stanowisko)

.....
(numer telefonu i adres e-mail)

**Szanowny Pan
Prof. dr hab. n. med. Artur Mazur
Prorektor ds. Collegium Medicum
Uniwersytetu Rzeszowskiego**

Uprzejmie proszę o wyznaczenie promotora i promotora pomocniczego mojej pracy doktorskiej.

Promotor.....zatrudniony/a

Promotor pomocniczy.....zatrudniony/a

Dziedzina

Dyscyplina:

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- Oświadczenie o pokryciu kosztów postępowania
- Klauzula informacyjna RODO dla osób wnioskujących o nadanie stopnia doktora
- Zgody Promotorów
- Odpis dyplomu
- Życiorys naukowy
- Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o stopień doktora
- CV promotora
- CV promotora pomocniczego
- Podpisany przez proponowanego promotora (promotorów) harmonogram planowanych prac w zakresie przygotowania rozprawy doktorskiej
- Koncepcja pracy doktorskiej

Oświadczenie kandydata o zobowiązaniu do zapłaty kosztów za postępowanie o nadanie stopnia doktora w trybie eksternistycznym oraz weryfikację 8 PRK

Oświadczam, że zobowiązuje się pokryć koszty za przeprowadzenie mojego postępowania o nadanie stopnia doktora oraz weryfikację spełnienia wymagań w zakresie posiadania określonych efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8 Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Szczegółowe warunki płatności zostaną określone w umowie wraz z kalkulacją kosztów.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dane do umowy:

.....

.....

(nazwa i adres jednostki organizacyjnej lub osoby pokrywającej koszty postępowania)

.....

(w przypadku jednostki organizacyjnej dane osoby reprezentującej)

NIP: REGON:

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**Oświadczenie Kandydata o zwolnieniu z opłat za postępowanie o nadanie stopnia doktora oraz
weryfikację 8 PRK
– Pracownik Uniwersytetu Rzeszowskiego**

Oświadczam, że podlegam zwolnieniu z opłat za przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora oraz weryfikację 8 PRK z uwagi na zatrudnienie w Uniwersytecie Rzeszowskim.

Zobowiązuje się pokryć koszty za przeprowadzenie mojego postępowania o nadanie stopnia doktora oraz weryfikację spełnienia wymagań w zakresie posiadania określonych efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 8 Polskiej Ramy w przypadku utraty statusu pracownika Uniwersytetu Rzeszowskiego w trakcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora.

.....

(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna RODO dla osób wnioskujących o nadanie stopnia doktora, doktora habilitowanego

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje, iż:

1) Administratorem Danych Osobowych, jest Uniwersytet Rzeszowski, Aleja Rejtana 16c 35-959 Rzeszów, tel. + 48 17 872 10 00 (centrala telefoniczna), tel/fax: + 48 17 872 12 65, e-mail: info@ur.edu.pl, NIP: 813-32-38-822, REGON: 691560040, reprezentowany przez Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego.

2) Aktualne dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem +48 17 872 34 39, +48 17 872 36 46 oraz adresem e-mail: iod@ur.edu.pl.

3. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania:

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. b, c oraz e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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):

1) konieczność wykonania zawartej umowy o zwrot kosztów przewodu doktorskiego, habilitacyjnego dla celów rozliczeń finansowych;

2) wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, oraz realizacja zadania publicznego, zgodnie z art. 179 ustawy Przepisy wprowadzające ustawę o szkolnictwie wyższym i nauce, w szczególności na podstawie ustawy o stopniach naukowych i tytule naukowym, oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki oraz wynikającego z art. 11 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce; aktu wewnętrznego obowiązującego na uczelni w zakresie kosztów przewodu doktorskiego, habilitacyjnego celem przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora, doktora habilitowanego. Podanie danych osobowych jest wymogiem koniecznym do przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora, doktora habilitowanego. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.

4. Okres przechowywania danych osobowych:

Będziemy przechowywać Pani/Pana dane osobowe przez okres prowadzenia przewodu doktorskiego, habilitacyjnego, a po jego zakończeniu w celach archiwalnych, zgodnie z kategorią archiwalną tj. 50 lat. Zobowiązują nas do tego przepisy prawa, tj. ustawa o narodowym zasobie archiwalnym

i archiwach, Jednolity Rzeszowy Wykaz Akt oraz Instrukcja Archiwalna Uniwersytetu Rzeszowskiego.

5. Odbiorcy danych:

Pani/Pana dane będziemy przekazywać do Zintegrowanego Systemu Informacji o Nauce i Szkolnictwie Wyższym POL-on Pani/Pana dane możemy przekazywać podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

6. Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1) prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych, w dowolnym momencie, wówczas, gdy dane są przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem;

2) prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;

3) prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych;

- 4) prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych. Prawo to nie przysługuje w szczególności, gdy przetwarzanie danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa, któremu podlega administrator, lub do wykonania zadania publicznego;
- 5) prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 6) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu, w tym na potrzeby marketingu bezpośredniego, lub realizacji zadania publicznego. UWAGA: w przypadku przetwarzania na potrzeby marketingu bezpośredniego można wnieść sprzeciw w dowolnym momencie bez względu na szczególną sytuację;
- 7) prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przesłali Pani/Pana dane do innego administratora. Jednakże zrobimy to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje Pani/Panu tylko co do tych danych, które przetwarzamy w sposób zautomatyzowany, czyli w formie elektronicznej, na podstawie umowy z Panią/Panem lub na podstawie Pani/Pana zgody;
- 8) prawo do niepodlegania wyłącznie zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 9) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z powyższymi informacjami.

.....
(data i własnoręczny podpis)

ZGODA NA PEŁNIENIE FUNCKJI PROMOTORA/PROMOTÓRÓW I ICH DANE

1) PROMOTOR 1:

Nazwisko i imię/imiona	
Tytuł	
Adres korespondencyjny	
Adres email	
Telefon kontaktowy	
Miejsce zatrudnienia	Nazwa: Kraj: Kod pocztowy: Miasto: Ulica: Nr budynku: Nr lokalu:
PESEL, w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem gotowy/a do podjęcia się opieki promotorskiej nad rozprawą doktorską

.....
(imię i nazwisko kandydata/kandydatki do stopnia doktora)

nt.
(tytuł rozprawy doktorskiej)

Jednocześnie oświadczam, że w okresie ostatnich pięciu lat:

- nie byłem/am promotorem czterech doktorantów, którzy zostali skreśleni z listy doktorantów z powodu negatywnego wyniku oceny śródkresowej,
- nie sprawowałem/am opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej dwie osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji rozprawy doktorskiej,
- nie zostałem/am ukarany/a karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 20 lipca 2028 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1571 z późn. zm.).

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość i data)

2) PROMOTOR z /jeśli dotyczy/:

Nazwisko i imię/imiona	
Tytuł	
Adres korespondencyjny	
Adres email	
Telefon kontaktowy	
Miejsce zatrudnienia	Nazwa: Kraj: Kod pocztowy: Miasto: Ulica: Nr budynku: Nr lokalu:
PESEL, w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem gotowy/a do podjęcia się opieki promotorskiej nad rozprawą doktorską

.....
(imię i nazwisko kandydata/kandydatki do stopnia doktora)

nt.
(tytuł rozprawy doktorskiej)

Jednocześnie oświadczam, że w okresie ostatnich pięciu lat:

- nie byłem/am promotorem czterech doktorantów, którzy zostali skreśleni z listy doktorantów z powodu negatywnego wyniku oceny śródkresowej,
- nie sprawowałem/am opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej dwie osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji rozprawy doktorskiej,
- nie zostałem/am ukarany/a karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 20 lipca 2028 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1571 z późn. zm.).

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce i data)

3) PROMOTOR POMOCNICZY /jeśli dotyczy/:

Nazwisko i imię/imiona	
Tytuł	
Adres korespondencyjny	
Adres email	
Telefon kontaktowy	
Miejsce zatrudnienia	Nazwa: Kraj: Kod pocztowy: Miasto: Ulica: Nr budynku: Nr lokalu:
PESEL, w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem gotowy/a do podjęcia się opieki promotorskiej nad rozprawą doktorską

.....
(imię i nazwisko kandydata/kandydatki do stopnia doktora)

nt.
(tytuł rozprawy doktorskiej)

Jednocześnie oświadczam, że w okresie ostatnich pięciu lat:

- nie byłem/am promotorem czterech doktorantów, którzy zostali skreśleni z listy doktorantów z powodu negatywnego wyniku oceny śródkresowej,
- nie sprawowałem/am opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej dwie osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji rozprawy doktorskiej,
- nie zostałem/am ukarany/a karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 20 lipca 2028 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1571 z późn. zm.).

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość i data)

**Oświadczenie o przebiegu wcześniejszego przewodu doktorskiego/ postępowania
o nadanie stopnia doktora**

*należy wypełnić część właściwą - część A albo B

CZĘŚĆ A*

Oświadczam, że wcześniej nie ubiegałam/em się o wszczęcie przewodu doktorskiego/ postępowania o nadanie stopnia doktora w żadnej jednostce naukowej.

.....
podpis kandydata

CZĘŚĆ B*

Oświadczam, że **nie zostałam/-em dopuszczona/-y do obrony rozprawy doktorskiej/ została mi wydana decyzja o odmowie nadania stopnia doktora***, we wcześniejszym/-ch postępowaniu/-ach* o nadanie stopnia doktora w dziedzinie naukw dyscyplinie

.....w:
(nazwa jednostki).

*-właściwe zaznaczyć

*-jeżeli postępowań było więcej niż jedno, proszę podać informacje wymagane niniejszym załącznikiem, dla każdego postępowania osobno

Tytuł rozprawy doktorskiej:

Data wszczęcia przewodu doktorskiego/ postępowania o nadanie stopnia doktora :

Data i nr uchwały o niedopuszczeniu do obrony/ data i nr uchwały o odmowie nadania stopnia doktora/ data i nr decyzji o odmowie nadania stopnia doktora:

Przyczyna niedopuszczenia do obrony/odmowy nadania stopnia:

Oświadczam, że wskazana rozprawa/-y doktorska/-ie, wobec której podjęto ww. uchwałę/-y/decyzję/-e nie jest tożsama z rozprawą doktorską, która stanowi podstawę o ubieganie się o nadanie stopnia doktora w niniejszym postępowaniu.

.....
podpis kandydata