Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 24/2023

Rzeszów, …………………….

………………………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………..…………

Adres zamieszkania)

………………………………………………………

(Adres korespondencyjny,

jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

………………………………………………………

(Dane kontaktowe: telefon, e-mail)

Rada ………………………………………

Wniosek uznanie stopnia naukowego nadanego za granicą za równoważny z polskim stopniem naukowym doktora/doktora habilitowanego\*

Wnoszę o przeprowadzenie postępowania nostryfikacyjnego dotyczącego uznania stopnia naukowego nadanego za granicą za równoważny z polskim stopniem naukowym ……………………………………………………………………………………………………..………………………………… (doktora/doktora habilitowanego)\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………… (w dyscyplinie) ………………………………………………………………………………………………………………………………………… (nr dyplomu lub data wydania dyplomu stanowiącego podstawę nostryfikacji stopnia naukowego) ………………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa instytucja, która nadała stopień naukowy)

Do wniosku załączam poniżej wymienione dokumenty:

1) ………………………………………………………………………………….

2) ………………………………………………………………………………….

3) …………………………………………………………………………………. 4)……………………………………………………………………………………

5) ………………………………………………………………………………….

\*) niepotrzebne skreślić ….........................................

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

czytelny podpis Wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna RODO**

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Uniwersytet Rzeszowski z siedzibą w Rzeszowie, informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Rzeszowski z siedzibą w Rzeszowie, al. Rejtana 16c, 35-959 Rzeszów 1 (dalej: „Administrator”).
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pan/Pani kontaktować się we wszelkich kwestiach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych pod adresem e-mail iod@ur.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe, wskazane w niniejszym wniosku jak i w dołączonych dokumentach, przetwarza się w celu rozpatrzenia wniosku o uzyskanie nostryfikacji stopnia naukowego uzyskanego za granicą w ramach postępowania nostryfikacyjnego tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz e) RODO w zw. z art. 328 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji stopni naukowych i stopni w zakresie sztuki nadanych za granicą (Dz. U. z 2018 r., poz. 1877);
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są pracownicy oraz współpracownicy Administratora posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz organy publiczne, które zwrócą się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych, jak również podmioty, z którymi Administrator ma zawarte umowy powierzenia przetwarzania;
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych;
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
7. Podanie danych kontaktowych jest dobrowolne. Podanie pozostałych danych jest wymogiem ustawowym, warunkiem niezbędnym do przeprowadzenia i realizacji postępowania nostryfikacyjnego. Niepodanie danych osobowych wymaganych przepisami prawa, w tym imienia i nazwiska oraz adresu zamieszkania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku w sprawie uznania stopnia naukowego nadanego za granicą za równoważny z odpowiednim polskim stopniem naukowym;

……………………………………………………

czytelny podpis Wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| .................................................. | ............................................... |
| *(nazwa podmiotu nostryfikującego)* | (miejscowość i data) |

**ZAŚWIADCZENIE Nr .........**

Zaświadcza się, że stopień .........................................................................................................................

*(nazwa stopnia)*

nadany przez ..............................................................................................................................................

*(nazwa i siedziba instytucji, która nadała stopień)*

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

*(nazwa państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa instytucja, która nadała stopień)*

Pani/Panu ............................................................. urodzonej(-nemu) ..........................................

*(imiona i nazwisko)* *(miejsce i data urodzenia)*

został uznany za równoważny z polskim stopniem ...................................................................................

*(nazwa stopnia naukowego albo stopnia w zakresie sztuki)*

na podstawie .................................................................................. z dnia ..................................

*(nazwa i numer rozstrzygnięcia wydanego w postępowaniu nostryfikacyjnym)*

Zaświadczenie jest ważne łącznie z oryginałem dyplomu ........................................................................

*(numer dyplomu lub data wydania dyplomu)*

o nadaniu ............................................................................................................... albo odpisem

*(nazwa stopnia)*

tego dyplomu poświadczonym za zgodność z oryginałem.

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

*(pieczęć urzędowa podmiotu nostryfikującego)*

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

*(pieczątka imienna i podpis osoby reprezentującej podmiot nostryfikujący)*