Warszawa, dnia ………………..

……………………………………………….

*imię i nazwisko pełnomocnika zgłaszającego kandydaturę*

*………………………………………………..*

*nazwa jednostki*

*………………………*

*kod jednostki*

**Zgłoszenie**

**Kandydata na kandydata na stanowisko DZIEKANA**

**WYDZIAŁU ………………………..**

**Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**

***na kadencję 2024-2028***

Zgodnie z zapisem § 37 ust. 3 załącznika nr 15 do Statutu WUM zgłaszam kandydaturę:

………………………………………………………………………………………………….

 *imię i nazwisko*

na kandydata na **DZIEKANA WYDZIAŁU ……………………………………**

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2024-2028

jednostka organizacyjna, w której kandydat jest zatrudniony: …………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………..............................................

 ………………………….

 *Podpis Pełnomocnika*

Załączniki:

1. oświadczenie Kandydata o spełnieniu warunków na kandydowanie,
2. imienny wykaz co najmniej 15 członków Rady Wydziału zgłaszających kandydata wraz z upoważnieniem dla pełnomocnika do złożenia zgłoszenia,
3. zgoda kandydata na kandydowanie,
4. zapoznanie się z obowiązkiem Informacyjnych dotyczącym przetwarzania danych osobowych w ramach procedur wyborczych,
5. Zgoda kandydata na przetwarzanie jego danych osobowych,

Załącznik nr 1

Imię i nazwisko kandydata………………………………………………………………

 *Stopień naukowy*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA na kandydata**

**Na DZIEKANA WYDZIAŁU LEKARSKIEGO**

**o spełnieniu warunków określonych w § 40 ust. 7, § 49 ust. 3 pkt 1 oraz § 64 ust. 1 Statutu WUM**

1. mam pełną zdolność do czynności prawnych,
2. korzystam z pełni praw publicznych,
3. nie byłam/łem skazana/ny prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
4. nie byłam/łem karana/ny karą dyscyplinarną,
5. w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r. nie pracowałam/łem
w organach bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów
(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 342), nie pełniłam/łem w nich służby ani nie współpracowałam/łem z tymi organami,
6. posiadam wykształcenie wyższe,
7. nie ukończyłam/łem 70. roku życia do dnia rozpoczęcia kadencji,
8. nie pełnię funkcji organu WUM lub innej uczelni,
9. jestem zatrudniona/ny w WUM jako podstawowym miejscu pracy na etacie badawczo-dydaktycznym,
10. posiadam co najmniej stopień doktora habilitowanego.

**\**Druk Oświadczenia lustracyjnego*** *zamieszczony jest na stronie WUM w zakładce „WYBORY 2024”.*

*Oświadczenie lustracyjne wymagane jest* ***od osób urodzonych przed 1.08.1972r****.*

*Kandydaci, których oświadczenie dotyczy, składają druk w tym zakresie do Sekretariatu UKW w oddzielnej kopercie*.

 ………………………

  *Podpis*

Załącznik nr 2

Imienny wykaz **co najmniej 15 członków Rady Wydziału ………… zgłaszających kandydata** wraz z upoważnieniem dla pełnomocnika do złożenia zgłoszenia

Wykaz osób zgłaszających kandydaturę Pani/Pana:

\**Grupa może dokonać tylko jednego zgłoszenia kandydata*, *członek Rady Wydziału może być członkiem tylko jednej grupy zgłaszającej kandydata (§37 ust.1 i 2 Załącznika nr 15 do Statutu WUM).*

……………………………………………………………………………………………

 na kandydata na Dziekana Wydziału …………………………………………… …

na kadencję 2024-2028:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Lp. | Imię i nazwisko |  Podpis |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |

**Wymieniona powyżej grupa osób upoważnia Panią/Pana:**

………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko Pełnomocnika*

do złożenia kandydatury …………………………………………………………………

 *Imię i nazwisko*

na kandydata na Dziekana Wydziału ……………………………………. w kadencji 2024-2028.

Załącznik 3

Imię i nazwisko kandydata…………………………………………………………………

 *Stopień naukowy*

**ZGODA KANDYDATA**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na kandydowanie na kandydata na Dziekana Wydziału **…………………………………..**

na kadencję 2024-2028

Jednostka ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 …………………………..

  *Podpis kandydata*

Warszawa, ………………… 2024 r.

Załącznik 4

**Obowiązek informacyjny**

**dotyczący przetwarzania danych osobowych w ramach procedur wyborczych**

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

1. Administratorem Danych Osobowych jest Warszawski Uniwersytet Medyczny (WUM), ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, reprezentowany przez Rektora.
2. W WUM powołany został Inspektor Ochrony Danych (IOD) z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail iod@wum.edu.pl, adres: ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, tel. (22) 57 20 240.
3. Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu przeprowadzenia czynności niezbędnych do zrealizowania procedur wyborczych uczelni publicznej. Administrator danych osobowych działa na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i zachowuje autonomię w określaniu szczegółowych czynności niezbędnych do wyboru organów Uczelni - rektora i organów kolegialnych uczelni publicznej (w rozumieniu art. 17 tej ustawy).
4. Po przeprowadzeniu czynności wyborczych będziemy przetwarzać dane osobowe w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów, który wynika z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Podpisanie każdej z list osób zgłaszających kandydatów podobnie jak też podpisanie „Zgody i oświadczenia kandydata **na kandydata na Dziekana** są jednoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych – w tym także na przetwarzanie ich przez osoby zbierające podpisy na listach - tzn. podstawą przetwarzania jest zgoda, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
5. Nie przewiduje się udostępniania danych osobowych gromadzonych w ramach czynności wyborczych żadnym odbiorcom, ale mogą one zostać ujawnione uprawnionym podmiotom prowadzącym postępowania na podstawie przepisów prawa.
6. Będziemy przechowywać Państwa dane ( imię, nazwisko miejsce zatrudnienia stopień , tytuł naukowy) przez okres realizacji czynności wyborczych w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym mających na celu wyłonienie pierwszej Rady Uczelni a następnie przez czas określony w przepisach i instrukcji kancelaryjnej obowiązującej u administratora tj. bezterminowo.
7. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:
	1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
	2. prawo do sprostowania i poprawiania swoich danych,
	3. prawo do usunięcia danych osobowych, których przetwarzanie nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku określonego w przepisie prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
	4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
	5. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że nasze przetwarzanie danych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
8. Podanie Państwa danych osobowych i zgoda na ich wykorzystanie są dobrowolne, ale zarazem jest niezbędne do zrealizowania czynności określonych powyżej przy uwzględnieniu Państwa woli poparcia kandydata bądź kandydowania do organów Uniwersytetu.
9. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą podlegały profilowaniu.

**Zgoda**

W związku z treścią art. 13 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.U.UE.L.2016.119.1. ze zm.), dalej: „Rozporządzenie RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach procedur wyborczych w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym i potwierdzam, że przedstawiono mi informacje o administratorze, zakresie, celu, podstawach i okresie takiego przetwarzania tych danych oraz o prawach jakie w związku z tym mi przysługują i rozumiem, że podanie moich danych jest niezbędne do kandydowania na ***kandydata na Dziekana***.

 …………………………………………………….

 Podpis kandydata

Załącznik 5

………………………………….

Imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

w postępowaniu związanym z wyborem na kandydata na Dziekana WYDZIAŁU

………………..

 …………………………….

 Podpis