Zgłoszenie kandydata w wyborach Rektora kadencji 2024-2028

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PEŁNOMOCNIKA DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA** | |
| Imię i nazwisko pełnomocnika |  |
| Nazwa jednostki zatrudnienia |  |
| Kod jednostki zatrudnienia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KANDYDATA** | |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Wydział kandydata |  |
| Data urodzenia kandydata |  |
| Nazwa jednostki zatrudnienia |  |
| Kod jednostki zatrudnienia |  |

|  |
| --- |
|  |
| Podpis pełnomocnika dokonującego zgłoszenia |

Zgłoszenia kandydata dokonuje się wyłącznie w formie pisemnej – w Sekretariacie Uczelnianej Komisji Wyborczej (UCS, pokój nr 1.74 – parter).

Uwaga: w wyborach Rektora zgłoszenia kandydata dokonuje co najmniej 50 pracowników Uczelni, z których co najmniej 10 posiada tytuł profesora.

Załączniki:

1. imienny wykaz co najmniej 50 osób, z których co najmniej 10 posiada tytuł profesora, zgłaszających kandydata wraz z upoważnieniem dla pełnomocnika do złożenia zgłoszenia;
2. oświadczenie kandydata o spełnieniu warunków do kandydowania oraz wyrażaniu zgody na kandydowanie;
3. klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych;
4. oświadczenie lustracyjne kandydata – wymagane wyłącznie od osób **urodzonych przed 1.08.1972 r.** Druk oświadczenia lustracyjnego jest dostępny w witrynie <http://wybory.wum.edu.pl>. Oświadczenie należy złożyć w sekretariacie UKW w oddzielnej kopercie.

Załącznik nr 1

Imienny wykaz **co najmniej 50 osób zgłaszających kandydata, z których co najmniej 10 posiada tytuł profesora** wraz z upoważnieniem dla pełnomocnika do złożenia zgłoszenia *(jeśli dotyczy).*

Wykaz osób zgłaszających kandydaturę Pani/Pana:

\**Pracownikom przysługuje prawo zgłaszania jednego kandydata (§28 ust.1 Załącznika nr 15 do Statutu WUM).*

……………………………………………………………………………………………

na Rektora WUM na kadencję 2024-2028:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Podpis |
|  | **Osoby z tytułem profesora** |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
|  | **Pozostali zgłaszający** | Podpis |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |
| 26. |  |  |
| 27. |  |  |
| 28. |  |  |
| 29. |  |  |
| 30. |  |  |
| 31. |  |  |
| 32. |  |  |
| 33. |  |  |
| 34. |  |  |
| 35. |  |  |
| 36. |  |  |
| 37. |  |  |
| 38. |  |  |
| 39. |  |  |
| 40. |  |  |
| 41. |  |  |
| 42. |  |  |
| 43. |  |  |
| 44. |  |  |
| 45. |  |  |
| 46. |  |  |
| 47. |  |  |
| 48. |  |  |
| 49. |  |  |
| 50. |  |  |

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

………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko Pełnomocnika*

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

*Imię i nazwisko kandydata na Rektora*

na Rektora WUM w kadencji 2024-2028.

**Zgodnie z §28 ust.1 Załącznika nr 15 Statutu WUM osoby zgłaszające kandydaturę na Rektora WUM są członkami tylko jednej grupy zgłaszającej~~.~~**

Zgłoszenie kandydata w wyborach Rektora kadencji 2024-2028

Załącznik nr 2

Oświadczenie kandydata o spełnianiu warunków do kandydowania

oraz wyrażeniu zgody na kandydowanie

Oświadczam, że:

1. mam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. korzystam z pełni praw publicznych;
3. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
4. nie byłem/am karany/a karą dyscyplinarną;
5. w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r. nie pracowałem/am 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 pełniłem/am w nich służby ani nie współpracowałem/łam z tymi organami;
6. nie ukończyłem/am 70. roku życia do dnia rozpoczęcia kadencji;
7. jestem zatrudniony/a w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie i objęcie funkcji.

|  |
| --- |
|  |
| Podpis kandydata |

Zgłoszenie kandydata w wyborach Rektora kadencji 2024-2028

Załącznik nr 3

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

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](mailto: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. Dokonanie zgłoszenia kandydata oraz wyrażenie zgody na kandydowanie 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 Uczelni.
9. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą podlegały profilowaniu.

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 w wyborach, w których biorę udział.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z powyższymi zasadami.

|  |
| --- |
|  |
| Podpis kandydata |