

Zgłoszenie kandydata w wyborach kandydata na przewodniczącego Rady Dyscypliny
Nauk o Zdrowiu na pozostały okres kadencji 2025-2028

DANE KANDYDATA	
Imię i nazwisko kandydata	
Wydział kandydata	
Nazwa jednostki zatrudnienia	
Kod jednostki zatrudnienia	

Podpis kandydata

Zgłoszenia kandydata dokonuje się:

- 1) w formie pisemnej – w Sekretariacie Uczelnianej Komisji Wyborczej (budynek Rektoratu, ul. Żwirki i Wigury 61, pok. 503).

Załączniki:

- 1) oświadczenie kandydata o spełnieniu warunków do kandydowania oraz wyrażeniu zgody na kandydowanie;
- 2) klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych;
- 3) 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.

Zgłoszenie kandydata w wyborach kandydata na przewodniczącego Rady Dyscypliny
Nauk o Zdrowiu na pozostały okres kadencji 2025-2028

Załącznik nr 1

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) posiadam wykształcenie wyższe;
- 7) nie ukończyłem/am 70. roku życia do dnia rozpoczęcia kadencji;
- 8) nie pełnię funkcji organu WUM lub innej uczelni.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie i objęcie mandatu.

Podpis kandydata

Zgłoszenie kandydata w wyborach kandydata na przewodniczącego Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu na pozostały okres kadencji 2025-2028

Załącznik nr 2

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, 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 kandydata na przewodniczącego Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu 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 administracji, 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