

**Zgłoszenie Delegata na sesję zwyczajną Zjazdu Delegatów PSRP  
zwołaną na dzień 28.11.2020 roku w formie online**

Dane uczelni	
Nazwa uczelni:	
Miasto:	
Dane delegata	
Nazwisko:	
Imię:	
PESEL:	
Adres korespondencyjny:	
Numer legitymacji studenckiej:	
Adres e-mail delegata:	
Nr telefonu delegata:	

Zgodnie z wymogami Statutu PSRP zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie organizacji sesji zwyczajnej Zjazdu Delegatów Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej przez Parlament Studentów Rzeczypospolitej Polskiej (ul. Bracka 18/16, 00-028 Warszawa). Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania lub usunięcia, zgodnie z treścią ustawy o ochronie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do rejestracji delegata na sesję Zjazdu.

Jestem świadomy/a, że zgodnie z § 61 ust. 7 Statutu PSRP „Informacje o zgłoszeniach delegatów na Zjazd są jawne. Informacje o zarejestrowanych uczelniach, liczbie przysługujących im głosów oraz zarejestrowanych delegatach z podaniem imienia i nazwiska delegata publikuje się w witrynie internetowej PSRP oraz w Biuletynie Informacji Publicznej niezwłocznie po przyjęciu i akceptacji zgłoszenia przez Prezydium Zjazdu.”

Przyjmuję do wiadomości, że delegatem na Zjazd Delegatów PSRP może być osoba posiadająca prawa studenta i oświadczam, że posiadam prawa studenta. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych Ministerstwu Nauki i Szkolnictwa Wyższego i weryfikację posiadanych przeze mnie praw studenta oraz w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on, zwany dalej „Systemem POL-on”

.....  
Data

.....  
Podpis delegata

Dane osoby delegującej	
Nazwisko:	
Imię:	
Funkcja w samorządzie studenckim:	
Adres e-mail osoby delegującej:	
Nr telefonu osoby delegującej:	

Oświadczam, że osoba wskazana jako delegat na sesję Zjazdu Delegatów Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej została powołana na delegata przez właściwy organ uczelnianego samorządu studenckiego uczelni lub jest delegatem na mocy regulaminu samorządu studenckiego uczelni.

Oświadczam, że zdaje sobie sprawę z odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

.....  
Data

.....  
Podpis przewodniczącego właściwego organu  
uczelnianego samorządu studenckiego uczelni