Załącznik nr 1

do **Zarządzenia Nr 34/2021 Rektora Politechniki Łódzkiej z dnia 28 czerwca 2021 r.**

w sprawie określenia szczegółowego trybu postępowania nostryfikacyjnego dyplomów ukończenia

studiów wyższych za granicą oraz warunków i trybu zwolnienia z opłaty za postępowanie nostryfikacyjne

…………………………………………………….

 (miejscowość, data)

 *(place and date)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Dane kontaktowe: |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Data i miejsce urodzenia (w tym kraj) |  |

Prorektor ds. Kształcenia

Politechniki Łódzkiej

**WNIOSEK**

o uznanie dyplomu ukończenia studiów za granicą za równoważny
odpowiedniemu polskiemu dyplomowi i tytułowi zawodowemu

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie postępowania nostryfikacji dyplomu ukończenia studiów pierwszego/drugiego[[1]](#footnote-1) stopnia uzyskanego za granicą, na kierunku:

……………………………………………………………

uzyskanego w roku …………………………. o numerze ………………….

 *.*

wydanego w …………………………………………………………………

(nazwa Państwa)

na ………………………………………………………………………………………...

 (pełna nazwa uczelni wydającej dyplom)

OŚWIADCZENIA I ZGODY WNIOSKODAWCY

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczam zgodność podanych powyżej danych i informacji ze stanem faktycznym. |
|  | Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą i wzorami dokumentów postępowania nostryfikacyjnego. |
|  | Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji w sprawie, na podany powyżej adres e-mailowy. |

…………………………………………………

 (czytelny podpis osoby składającej wniosek)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane dokumenty** | **wypełnia Uczelnia** |
| 1. | Kopia paszportu lub dowodu tożsamości |  |
| 2. | Kopia dyplomu\*) z apostille lub legalizacją opatrzoną podpisem Konsula RP (oryginał dyplomu do wglądu) |  |
| 3. | Kopia dokumentu\*) umożliwiającego ocenę przebiegu studiów, uzyskanych efektów uczenia się i czasu trwania studiów (np. suplement lub Transcript of Records, - oryginał do wglądu) |  |
| 4. | Kopia świadectwa, dyplomu lub innego dokumentu na podstawie którego nastąpiło przyjęcie na studia wyższe\*) (oryginał do wglądu) |  |
| 5. | W przypadku zmiany nazwiska – do wglądu dokument zmieniający (np. akt małżeństwa) wraz z kopią tłumaczenia\*) |  |

\*) dokumenty przedłożone w języku angielskim nie wymagają dodatkowego tłumaczenia na język polski; do dokumentów przedłożonych w innym języku obcym Uczelnia wymaga złożenia tłumaczenia na język polski sporządzonego i poświadczonego przez tłumacza przysięgłego albo sporządzonego przez zagranicznego tłumacza i poświadczonego przez właściwego konsula Rzeczpospolitej Polskiej.

**Inne składane dokumenty:**

1……………………………………………………………………………………….

2………………………………………………………………………………………….

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

(miejscowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Informacja RODO**

Zgodnie z 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej „RODO”:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Łódzka w Łodzi, zwana dalej „PŁ w Łodzi”, z siedzibą w Łodzi, ul. Żeromskiego 116, 90-924 Łódź.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez adres e-mail rbi@adm.p.lodz.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przekazane przez Panią/Pana do celów postępowania nostryfikacyjnego przetwarzane będą dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia tego postępowania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (obowiązek prawny wynikający z przepisów rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie (Dz. U. z 2018 r. poz. 1881).

4. Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa.

5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji postepowania nostryfikacyjnego, a następnie przez czas określony dla poszczególnych symboli kategorii archiwalnej, którym jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w PŁ w Łodzi zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Politechniki Łódzkiej w Łodzi opracowanym na podstawie rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej (t.j. Dz. U z 2019 r. poz. 246).

7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, prawo do usunięcia danych (z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 lit. b) RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO)~~,~~ oraz prawo do przenoszenia danych.

8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO.

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów wskazanych w pkt 3 powyżej.

10. Decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

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

(miejscowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

1. Niepotrzebne skreślić

 [↑](#footnote-ref-1)