

**Załącznik nr 4  
do Uchwały Nr 362  
Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego  
w Olsztynie  
z dnia 27 czerwca 2023 roku  
wprowadzającej procedurę postępowania  
w sprawie nadania stopnia doktora**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(tytuł zawodowy, imię i nazwisko)

.....  
(dyscyplina nauki/sztuki)

**Przewodniczący Rady Naukowej Dyscypliny**  
.....  
**Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

**WNIOSEK O WYZNACZENIE PROMOTORA  
/PROMOTORÓW/  
PROMOTORA POMOCNICZEGO\*  
W TRYBIE EKSTERNISTYCZNYM**

Zwracam się z wnioskiem o wyznaczenie promotora/promotorów/promotora i promotora pomocniczego\* mojej rozprawy doktorskiej.

Proponuję następujące osoby\*\*:

1. .... - na funkcję promotora  
(stopień/tytuł, imię i nazwisko, jednostka organizacyjna)
2. .... - na funkcję promotora  
(stopień/tytuł, imię i nazwisko, jednostka organizacyjna)
3. .... - na funkcję promotora pomocniczego  
(stopień/tytuł, imię i nazwisko, jednostka organizacyjna)

Proponowany temat rozprawy doktorskiej:

.....  
Dziedzina nauki/sztuki\* i dyscyplina naukowa/artystyczna\*, w której ma zostać przygotowana rozprawa doktorska:

Dziedzina

.....  
Dyscyplina

.....  
Uzasadnienie wyboru wskazanych wyżej kandydatów\*\*\*  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis)

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora w postępowaniu o nadanie stopnia doktora  
Pani/Pana\*

.....  
(podpis promotora)

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora pomocniczego w postępowaniu o nadanie  
stopnia doktora Pani/Pana\*

.....  
(podpis promotora pomocniczego)

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora w postępowaniu o nadanie stopnia doktora  
Pani/Pana\*

.....  
(podpis promotora)

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Należy wskazać odpowiednio jednego kandydata na promotora albo kilku kandydatów na  
promotorów albo jednego kandydata na promotora i jednego kandydata na promotora  
pomocniczego.

\*\*\* Należy podać uzasadnienie dla każdego ze wskazanych kandydatów, z uwzględnieniem  
dotychczasowego dorobku naukowego i doświadczenia w zakresie pełnienia funkcji promotora  
lub promotora pomocniczego.

.....  
(miejsowość, data)

(imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA PROMOTORA

Niniejszym oświadczam, że spełniam wymogi do pełnienia funkcji promotora określone w art. 190 ust. 4 lub 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Tekst jednolity: Dz.U.2023.742 ze zm.), a w szczególności w okresie ostatnich 5 lat:

- 1) nie byłem/łam\* promotorem 4 doktorantów, którzy zostali skreśleni z listy doktorantów z powodu negatywnego wyniku oceny śródkresowej;
- 2) nie sprawowałem/łam\* opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej 2 osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji, o których mowa w art. 191 ust. 1 ustawy.

Ponadto oświadczam, że:

- 1) nie zostałem/łam\* ukarany/a\* karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy;
- 2) byłem/łam\* ukarany/a\* karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy, ale okres jej trwania zakończył się z dniem .....

(data zakończenia kary)

.....  
(data i czytelny podpis)

\* Niepotrzebne skreślić.

## **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

### **1. Administrator danych osobowych**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn.

### **2. Inspektor ochrony danych (IOD)**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach dotyczących danych osobowych i realizacji Pani/Pana praw, przez formularz kontaktowy na stronie: [uwm.edu.pl/daneosobowe/formularz](http://uwm.edu.pl/daneosobowe/formularz) oraz e-mail: [bkw@uwm.edu.pl](mailto:bkw@uwm.edu.pl); nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn.

### **3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach:**

- wykonywania zadań m.in. przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora;
- przekazywania informacji, wezwań, kontroli podatkowych, czynności sprawdzających;
- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
- na dzień zbierania Pana/Pani danych osobowych nie planujemy przekazywać ich poza EOG (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), nie wykluczając tego w przyszłości, o czym zostanie Pan/Pani poinformowany ze stosownym wyprzedzeniem;
- stosunku do Pana/Pani nie będą prowadzone działania polegające na podejmowaniu decyzji w sposób zautomatyzowany, nie będą one również podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.

### **4. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane jedynie uprawnionym na podstawie przepisów prawa podmiotom, w tym stronom postępowania.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

### **5. Prawa osób, których dane dotyczą**

Na zasadach określonych przez RODO ma Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- usunięcia danych osobowych (z zastrzeżeniem art. 17 ust. 3 RODO);
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia skargi do organu nadzorczego

### **7. Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych, jest obowiązkowe i niezbędne do realizacji celów dla których są one zbierane.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.**

.....  
*data i podpis*