

## Oświadczenie o spełnieniu warunków bycia promotorem doktoranta

Oświadczam, iż wyrażam gotowość podjęcia się funkcji promotora kandydata/ki do Szkoły

Doktorskiej UMB (imię

i nazwisko): .....

w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w ścieżce kształcenia (wybrać jedną ze ścieżek:

nauki farmaceutyczne, nauki medyczne, nauki o zdrowiu, ścieżka międzynarodowa):

.....

Jednocześnie oświadczam, iż:

- legitymuję się znaczącym dorobkiem publikacyjnym w okresie ostatnich 5 lat,
- mój okres zatrudnienia nie jest krótszy od planowego ukończenia Szkoły Doktorskiej przez doktoranta,
- spełniam wymogi do pełnienia funkcji promotora określone w Ustawie Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 85 z późn. zm.) oraz określone w Załączniku nr 1 do Uchwały Senatu nr 91/2019 z dnia 24.10.2019 r. Postępowanie w sprawie nadania stopnia doktora w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (w § 5 ust. 3), w tym nie zachodzą przesłanki wyłączające t.j. w okresie ostatnich 5 lat:
  - 1) nie byłem promotorem 4 doktorantów, którzy zostali skreśleni z listy doktorantów z powodu negatywnego wyniku oceny śródkresowej;
  - 2) nie sprawowałem opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej 2 osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji od co najmniej dwóch recenzentów.

Ponadto oświadczam, że nie jestem pozbawiony prawa do wykonywania zadań promotora, o którym mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 85 z późn. zm.)

**Data, pieczęć i podpis przyszłego promotora:** .....

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych potencjalnego promotora doktoranta

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) Uniwersytet Medyczny w Białymstoku informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych promotora jest Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z siedzibą ul. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok, reprezentowany przez Rektora.
2. W sprawach danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, adres email: iod@umb.edu.pl.
3. Pozyskane dane osobowe przetwarzane będą w celu pełnienia funkcji promotora kandydata/ki w Szkole Doktorskiej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO czyli obowiązku prawnego ciążącego na Uczelni tj. art. 190 ust. 6 i art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty na podstawie umów powierzenia między innymi: firma informatyczna obsługująca system.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku przez okres wynikający z przepisów archiwizacyjnych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Uczelnię niezgodnie z RODO,
8. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne i wynika z przepisów ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
9. W oparciu o dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.