*Załącznik nr 1*

*do Uchwały Nr 9/2025/II*

*Senatu Politechniki Lubelskiej*

*z dnia 27 lutego 2025 r.*

*……………………………………..*

*imię i nazwisko kandydata*

*……………………………………..   
kod pocztowy, miejscowość*

*……………………………………*

*ulica, numer domu/mieszkania*

*…………………………………….. telefon*

Lublin, dnia .....................................

# Dyrektor

# Szkoły Doktorskiej

# w Politechnice Lubelskiej

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej,   
w prowadzonej przez Politechnikę Lubelską dyscyplinie naukowej:

…………………….………………………………….……………………………………………….….…

*wpisać właściwą dyscyplinę naukową*

Prośbę swoją motywuję:

…………………….………………………………….…………………………………………………......

…………………….………………………………….…………………………………………………......

…………………….………………………………….…………………………………………………...

……...………………………

*podpis kandydata*

*Attachment 2   
to Resolution No 9/2025/II*  
*Senate of the Lublin University of Technology*  
*of 27 February 2025*

*……………………………………….*

*First name and surname of candidate*

*……………………………………….  
Postal code, Locality*

*………………………………………..*

*Street, house/flat number*

*………………………………………..   
Phone*

Lublin, date ………...........................

**Director**

**of the Lublin University of Technology Doctoral School**

**Application**

I ask for admission to the Lublin University of Technology Doctoral School led by the Lublin University of Technology in a following scientific discipline:

…………………….………………………………….……………………………………………….….

*Enter the name of the appropriate scientific discipline*

I motivate my request:

…………………….………………………………….…………………………………………………......

…………………….………………………………….…………………………………………………......

…………………….………………………………….…………………………………………………......

……...………………………

*Signature*

*Załącznik nr 3   
do Uchwały Nr 9/2025/II*

*Senatu Politechniki Lubelskiej*

*z dnia 27 lutego 2025 r.*

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY\***  Kandydata ubiegającego się o przyjęcie  do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej w dyscyplinie\*\*   * architektura i urbanistyka * automatyka, elektronika, elektrotechnika i technologie kosmiczne * informatyka techniczna i telekomunikacja * inżynieria lądowa, geodezja i transport * inżynieria mechaniczna * inżynieria środowiska, górnictwo i energetyka * nauki o zarządzaniu i jakości |
| **Temat pracy badawczej\*\*\***  ………………………………………………………………………………………………….……...…  ………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane personalne** | | |
|  | Imię/imiona i nazwisko: |  |
| Nazwisko rodowe: |  |
| Imiona rodziców: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| Numer PESEL *(jeżeli posiada)*: |  |
| Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu, wydany przez: |  |
|  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Miejsce zamieszkania** | | |
|  | Ulica i numer domu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kraj: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. Adres korespondencyjny** | | |
|  | Ulica i numer domu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kraj: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. Edukacja** | | |
|  | Wykształcenie *(nazwa szkoły, miejscowość i rok ukończenia)* | |
|  | |
| Wykształcenie uzupełniające *(w tym nazwa uzyskanych uprawnień)* | |
| - studia podyplomowe: | |
|  | |
| - kursy: | |
|  | |
| *Posiadany certyfikat znajomości języka angielskiego (podać: stopień zaawansowania, jednostkę certyfikującą)* | Załącznik w postaci certyfikatu – załącznik obowiązkowy (ZO) |
|  | TAK/NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** | | | |
|  | Okres: | Nazwa pracodawcy: | Stanowisko pracy: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. Dane konkursowe** | | | | |
|  | | | *Uzupełnia Kandydat* | Liczba punktów *(wpisuje Komisja Rekrutacyjna)* |
| ***p*1** | **Ocena z dyplomu ukończenia studiów** | | **…..** |  |
| ***Załącznik 1*** *– Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia dyplomu ukończenia studiów wraz z suplementem lub zaświadczenie z dziekanatu w przypadku braku dyplomu* | | TAK/NIE |
| ***p*2** | **Aktywność naukowa** | | | |
| ***Załącznik 2a*** *– Wydruki publikacji* | | TAK/NIE |  |
|  | | **Liczba pkt** |  |
| *1* | *Autorzy: Tytuł artykułu, CZASOPISMO, vol., nr, rok,  nr stron, nr DOI, liczba punktów wykazu, o którym mowa w niniejszych Zasadach zgodnie z rokiem opublikowania; Przykład:*  *Rusinek R., Weremczuk A., Szymanski M., Warminski J.: Middle ear vibration with stiff and flexible shape memory prosthesis, DOI:*  *10.1016/j.ijmecsci.2018.09.040, INTERNATIONAL JOURNAL OF MECHANICAL SCIENCES, vol. 150, 2019, pp. 20-28, MEiN: 140* | **.....** |  |
|  | *2* |  | **.....** |  |
|  | ***Załącznik 2b*** *– Wydruki patentów* | | TAK/NIE |  |
|  |  | | **Liczba pkt** |  |
|  | *1* | *Autorzy, Tytuł patentu, numer zgłoszenia patentowego: … z dnia …; numer patentu:**… z dnia …* | **.....** |  |
|  | *2* |  | **.....** |  |
|  | ***Załącznik 2c*** *– Zaświadczenia o kierowaniu lub uczestnictwie w projektach badawczych (umowa o pracę, dzieło, zlecenie)* | | TAK/NIE |  |
|  |  | | **Liczba pkt** |  |
|  | *1* | *Instytucja finansująca, numer projektu, tytuł projektu, okres pracy w projekcie, rola w projekcie (Kierownik/Wykonawca), w przypadku Wykonawcy dodatkowo tytuł lub stopień naukowy oraz imię i nazwisko Kierownika* | **.....** |  |
|  | *2* |  | **.....** |  |
|  | ***Załącznik 2d*** *– Zaświadczenia o czynnym udziale  w konferencjach międzynarodowych* | | TAK/NIE |  |
|  |  | | **Liczba pkt** |
|  | *1* | *Nazwa konferencji, data konferencji, miejsce konferencji, tytuł prezentacji, sposób prezentacji (wystąpienie ustne/poster)* | **.....** |
|  | *2* |  | **.....** |  |
|  | ***Załącznik 2e*** *–* *Zaświadczenia* *o czynnym udziale*  *w konferencjach krajowych* | | TAK/NIE |
|  |  | | **Liczba pkt** |
|  | *1* | *Nazwa konferencji, data konferencji, miejsce konferencji, tytuł prezentacji, sposób prezentacji (wystąpienie ustne/poster)* | **.....** |
|  | *2* |  | **.....** |
| ***p*3** | **Wynik rozmowy rekrutacyjnej** | | |  |
| *Punkty uzyskane podczas rozmowy rekrutacyjnej (wprowadza Komisja rekrutacyjna)* | | |
| ***Suma punktów*** | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VII. Stopień doktora** | | |
|  | Informacja o posiadanym stopniu doktora  *Jeśli TAK, to podać tytuł rozprawy doktorskiej, promotora/promotorów, dziedzinę i dyscyplinę naukową, datę nadania i instytucję nadającą stopień* | Tak/Nie |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VIII. Studia doktoranckie/szkoła doktorska** | | | |
|  | Dotychczasowe kształcenie na studiach doktoranckich lub w szkole doktorskiej  *Jeżeli Tak, to podać: nazwę podmiotu prowadzącego, dyscyplinę naukową, okres kształcenia, okres pobierania stypendium jeżeli dotyczy* | Tak/Nie |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IX. Zatrudnienie na stanowisku nauczyciela akademickiego** | | | |
|  | W chwili obecnej wykonuję zawód nauczyciela akademickiego  *Jeżeli Tak, to podać: nazwę stanowiska pracy, nazwę podmiotu* | Tak/Nie |  |

Opis oznaczeń:

|  |  |
| --- | --- |
| \* | * wypełnić przy użyciu komputera (nie dopuszcza się wypełniania kwestionariusza ręcznie) |
| \*\* | * zaznaczyć właściwe |
| \*\*\* | * wpisać temat z listy ogłoszonej przez dyrektora Szkoły Doktorskiej  w Politechnice Lubelskiej na potrzeby rekrutacji w roku akademickim 2025/2026 |
| Tak/Nie | * niepotrzebne skreślić |

# O Ś W I A D C Z E N I E

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych   
   do realizacji procesu rekrutacji.
2. W przypadku zmiany którejkolwiek informacji podanej powyżej lub zaistnienia innych okoliczności, związanych z odbywaniem kształcenia w Szkole Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej, zobowiązuję się natychmiast pisemnie powiadomić o tym fakcie dyrektora Szkoły Doktorskiej.
3. Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………..……… ……………………….……………………

*miejscowość, data podpis kandydata*

# DEKLARACJA

Oświadczam, że jestem świadoma/y obowiązku kształcenia i wykonywania badań naukowych w podmiocie prowadzącym Szkołę Doktorską (Politechnika Lubelska) codziennie   
– od poniedziałku do piątku, w wymiarze minimum 30 godzin tygodniowo.

Niewywiązanie się z tego obowiązku skutkuje skreśleniem z listy uczestników Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej, zgodnie z art. 203 ust. 2 pkt 2 i art. 207 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Oświadczam, iż kwestie nieobecności w pracy w czasie wykonywania obowiązków doktoranta będą uzgodnione z pracodawcą.

………………………………..……… ……………………….……………………

*miejscowość, data podpis kandydata*

# KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Lubelska,   
   ul. Nadbystrzycka 38 D, 20-618 Lublin.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania   
   z praw związanych z tym przetwarzaniem mogą się Państwo kontaktować w Inspektorem ochrony danych – e-mail: [iod@pollub.pl](mailto:iod@pollub.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe w zakresie wynikającym z kwestionariusza osobowego kandydata ubiegającego się o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej przetwarzane będą dla celów wynikających z procesu postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej, do momentu zakończenia danego roku akademickiego, na który aplikuje kandydat. Po zamknięciu procesu postępowania rekrutacyjnego, w przypadku decyzji o przyjęciu kandydata do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej, Pani/Pana dane osobowe przyjęte w formie papierowej przez komisję rekrutacyjną zostaną przekazane wraz z dokumentacją dotyczącą kandydata do sekretariatu Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej, gdzie będą przechowywane do momentu zakończenia procesu kształcenia na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w niezbędnym do realizacji tego celu zakresie oraz dla celów realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i do celów archiwalnych wynikających z przyjętych, wewnętrznych aktów prawnych.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji procesu rekrutacji. W przypadku niepodania przez Panią/Pana danych lub niewyrażenia zgody na ich przetwarzanie nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.
5. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Politechnice Lubelskiej jest art. 6 ust. 1 lit. a i c 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): wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikające w szczególności z Ustawy z dnia   
   20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 742,   
   z późn. zm.), wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz przyjętych w Politechnice Lubelskiej aktów wewnętrznych.
6. Politechnika Lubelska może przekazywać Pani/Pana dane innym podmiotom przetwarzającym je na podstawie zawartych umów, w celu realizacji procesu kształcenia oraz organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
7. Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:
   * prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
   * prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
   * prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe, oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych;
   * prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
   * prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
   * prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,   
     ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu, czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego;
   * prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych, przysługujące tylko   
     w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zawartej umowy z Panią/Panem lub na podstawie udzielonej zgody, oraz gdy Pani/Pana dane przetwarzane są w sposób zautomatyzowany;
   * prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Posiada Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i przyjmuję je do wiadomości.

………………………………..……… ……………………….……………………

*miejscowość, data podpis kandydata*

Imię i nazwisko, tytuł/stopień potencjalnego promotora:

…………………………………………………………….…

Dyscyplina naukowa: …………………………………..…

Wydział …………………………………..…………………

# OŚWIADCZENIE OPIEKUNA NAUKOWEGO KANDYDATA

1. Oświadczam, że w przypadku przyjęcia Pani/Pana ……………………………………..……… do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej w dyscyplinie…………………………………..

…………………………………………….……………………… w roku akademickim 2025/2026 podejmę się opieki promotorskiej nad realizacją jej/jego pracy naukowej i indywidualnego planu badawczego.

1. Oświadczam, że przeprowadziłem wstępną rozmowę z kandydatką/ kandydatem odnośnie zamierzeń badawczych i planów realizacji pracy doktorskiej.

………………………………..……… ……………………….……………………

*miejscowość, data podpis potencjalnego promotora*

*Attachment 4*

*to Resolution No 9/2025/II*  
*Senate of the Lublin University of Technology*  
*of 27 February 2025*

|  |
| --- |
| **PERSONAL QUESTIONNAIRE \***  of a candidate for admission to a Lublin University of Technology Doctoral School  in a following discipline\*\*   * architecture and urban planning * automation, electronics, electrical engineering and space technologies * information and communication technology * civil engineering, geodesy and transport * mechanical engineering * environmental engineering, mining and energy * management and quality studies |
| **Research topic\*\*\***  **………………………………………………………………………………………………….……..…………………………………………………………………………………………………………** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Personal data** | | |
|  | First name (names) and surname: |  |
| Family name: |  |
| Parents’ names: |  |
| Date and place of birth: |  |
| Citizenship: |  |
| PESEL *(if assigned)*: |  |
| Series and number of ID card or passport, issued by: |  |
|  |
| Phone: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Place of residence** | | |
|  | Street, house number: |  |
| Postal code: |  |
| Locality: |  |
| Country: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Corresponding address** | | | |
|  | Street, house number: |  | |
| Postal code: |  | |
| Locality: |  | |
| Country: |  | |
| 1. **Education** | | | |
|  | Education *(school name, location and year of graduation)* | | |
|  | | |
| Complementary education *(including names of the professional licences)* | | |
| - postgraduate studies: | | |
|  | | |
| - courses, training: | | |
|  | | |
| *Possession of a certificate of English language skills (specify level of proficiency and certification body)* | | *Attached certificate – mandatory* |
|  | | YES/NO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Previous employment** | | | |
|  | Period: | Employer's name: | Position: |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Contest details** | | | | | |
|  | | | *Filled in by Candidate* | | Points *(to be filled in by the Recruitment Committee)* |
| ***p*1** | **Diploma grade** | | **…..** | |  |
| ***Attachment 1*** *– A certified photocopy of the original diploma with a supplement or a certificate from the dean's office in the absence of a diploma* | | YES/NO | |
| ***p*2** | **Scientific activity** | | | | |
| ***Attachment 2a*** *– Publication prints* | | YES/NO | |  |
|  | | **Points** | |
| *1* | *Authors: Title, JOURNAL, vol., number, year, pages, DOI number,* ***number of points from the list referred to in these Rules in accordance with the year of publication***  *Example:*  *Rusinek R., Weremczuk A., Szymanski M., Warminski J.: Middle ear vibration with stiff and flexible shape memory prosthesis, DOI: 10.1016/j.ijmecsci.2018.09.040,* *INTERNATIONAL JOURNAL OF MECHANICAL SCIENCES, vol. 150, 2019, pp. 20-28,* ***MEiN: 140*** | **.....** | |
| *2* |  | **.....** | |
| ***Attachment 2b*** *– Patent prints* | | | YES/NO |  |
|  | | | **Points** |
| *1* | *Authors, Patent title, number of Patent Application: … day …,* ***Patent Number: …*** *day ….* | | **.....** |
| *2* |  | | **.....** |
| ***Attachment 2c*** *– Certificates of coordinating or participating in the research projects (employment contract, contract work, work order)* | | | YES/NO |  |
|  | | | **Points** |
| *1* | ***Financing institution, project number****, project title, period of work,* ***role within the Project (Coordinator/Contractor)****, in the case of the Contractor function, please enter title or scientific degree and name and surname of the Project Coordinator* | | **.....** |
| *2* |  | | **.....** |
| ***Attachment 2d*** *– Certificates of active participation in the international conferences* | | | YES/NO |  |
|  | | | **Points** |
| *1* | ***Conference name****, date, place, country,* ***title of presentation****, presentation method (oral/poster)* | | **.....** |
| *2* |  | | **.....** |
| ***Attachment 2e*** *– Certificates of active participation in the national conferences* | | | YES/NO |  |
|  | | | **Points** |
| *1* | ***Conference name****, date, place,* ***title of presentation****, presentation method (oral/poster)* | | **.....** |
| *2* |  | | **.....** |
| ***p*3** | **Result of the recruitment interview** | | | |  |
| *Points earned during the recruitment interview (to be entered by the Recruitment Committee)* | | | |
| ***Total points*** | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Doctoral Degree** | | | |
|  | Information on the PhD degree held  *If YES, then provide title of dissertation, supervisor(s), field and discipline of study, date of award and degree granting institution* | YES/NO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Doctoral studies/doctoral school** | | | |
|  | Previous education in a doctoral studies or doctoral school.  *If* ***YES,*** *please provide: name of leading entity, scientific discipline, period of education, period of scholarship receiving if applicable* | YES/NO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Employment as an academic staff member** | | | |
|  | I am currently employed as a university teacher (academic staff member)  *If* ***YES****, specify: job title, entity name* | YES/NO |  |

Legend:

|  |  |
| --- | --- |
| \* | * complete using a word processing software (filling in the questionnaire by hand is not allowed) |
| \*\* | * tick the right one |
| \*\*\* | * enter topic from the list announced by the director of the Lublin University of Technology Doctoral School for recruitment in the academic year 2025/2026 |
| Yes/No | * select the appropriate |

**S T A T E M E N T S**

1. I agree to the processing of my personal data for the purposes of the recruitment process.
2. In case of a change in any piece of the information provided above or other circumstances related to studying in Lublin University of Technology Doctoral School, I undertake to immediately inform the Director of the Lublin University of Technology Doctoral School   
   in writing.
3. The authenticity of the data contained in the questionnaire is confirmed by my signature.

………………………………..……… ……………………….………………

*Place, Date Signature*

**DECLARATION**

I declare that I am aware of the obligation to educate and perform scientific research in the entity running the Doctoral School (Lublin University of Technology) every day from Monday to Friday for a minimum period of 30 hours per week.

Failure to meet this obligation results in the removal from the list of participants of the Lublin University of Technology Doctoral School, in accordance with Article 203 section 2 point 2 and Article 207 of the Act of 20 July 2018, Law on Higher Education and Science.

I declare that the issues of absence from work while performing duties PhD Student will be agreed with the employer.

………………………………..……… ……………………….………………

*Place, Date Signature*

**INFORMATION CLAUSE ON  
HE PROCESSING OF PERSONAL DATA**

1. Your personal data is administered by the Lublin University of Technology,   
   ul. Nadbystrzycka 38 D, 20-618 Lublin.
2. In all matters regarding the processing of personal data and exercising the rights related to this processing, please contact the Data Protection Officer – e-mail: [iod@pollub.pl.](mailto:iod@pollub.pl)
3. Your personal data in the scope resulting from the personal questionnaire of a candidate applying for admission to the Lublin University of Technology Doctoral School will be processed for the purposes of the recruitment process for the Lublin University of Technology Doctoral School, until the end of the particular academic year for which the candidate is applying. After closing the recruitment process, in case of acceptance of the candidate, your personal data received in paper form by the admissions committee will be forwarded together with the documentation regarding the candidate to the secretary's office of the Lublin University of Technology Doctoral School, where they will be stored until the end of the education process under applicable law, to the extent necessary to achieve this goal and for the purpose of implementing the legal obligation of the administrator as well as for the archival purposes resulting from the adopted internal legal acts.
4. Providing personal is voluntary, but necessary for the recruitment process. If you do not provide the data or do not agree to their processing, it will not be possible to conduct the above mentioned process.
5. The legal basis for processing your personal data at the Lublin University of Technology   
   is art. 6 clause 1 lit. a and c of Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and   
   of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation): fulfilment of the legal obligation incumbent on the administrator, resulting in particular from the Act of 20 July 2018 Polish Law on Higher Education and Science (Journal of Laws of 2023, item 472), as amended, acts issued on the basis of their executive acts and internal acts adopted at the Lublin University of Technology.
6. Lublin University of Technology may transfer your data to other entities processing it on the basis of concluded contracts, for the purpose of conducting the education process, and public bodies or entities authorized to obtain data under applicable laws, e.g. courts, law enforcement authorities or state institutions when required, based on the applicable legal basis.
7. You have the following rights related to the processing of personal data:
   * the right to withdraw the consent to data processing when there is no other legal basis   
     for processing;
   * the right to access your personal data;
   * the right to request the rectification of your personal data that is incorrect and to supplement the incomplete personal data;
   * the right to request the deletion of your personal data, in particular in the event of your withdrawal of consent to processing, when there is no other legal basis for processing;
   * the right to request the restriction of the processing of your personal data;
   * the right to object to the processing of your personal data due to your special situation,   
     in the cases where we process the data on the basis of our legitimate interest or for the purposes of direct marketing;
   * the right to transfer your personal data, applicable only in the case of the data processed on the basis of a contract signed with you or on the basis of your consent, and when your data is processed in an automated manner;
   * the right to lodge a complaint to the supervisory body dealing with the protection   
     of personal data - the President of the Office for Personal Data Protection.
8. You have the right to withdraw the consent to data processing at any time. Withdrawal   
   of consent does not affect the lawfulness of the processing that was carried out on the basis of your consent before its withdrawal.

I confirm that I have read and acknowledged the information provided above.

………………………………..… ……………………….……………

*Place, Date Signature*

Name, title/degree of potential supervisor:

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

Scientific discipline: ........................................

Faculty: ...........................................................

**STATEMENT OF THE CANDIDATE'S SCIENTIFIC SUPERVISOR**

1. I declare that in the case of admission of .................................................... to Lublin University of Technology Doctoral School in the discipline of .................................................................  
   …………………………………………... in the academic year 2025/2026, I will undertake the duties of a supervisor of his / her scientific work and of the realization of the individual research plan.
2. I declare that I have had a preliminary interview with the candidate regarding his or her research interests and objectives, and plans for the implementation of the dissertation.

………………………………..……… ……………………….……………………

*place and date signature of potential supervisor*