



**Zarządzenie nr 56/2021  
z dnia 11 maja 2021 r.  
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**w sprawie Procedury przeprowadzania w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi  
nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania  
ukończenia studiów na określonym poziomie**

Na podstawie art. 23 ust. 1, w związku z art. 327 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478, ze zm.), 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. poz. 1881) oraz na podstawie § 13 ust. 2 w związku z § 70 ust. 3 i § 72 ust. 2 pkt 6 Statutu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z dnia 27 czerwca 2019 r., ze zm., zarządzam, co następuje:

**§ 1**

W Uniwersytecie Medycznym w Łodzi wprowadza się Procedurę przeprowadzania nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów uzyskanych za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie, stanowiącą załącznik do zarządzenia.

**§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**REKTOR:** *prof. dr hab. n. med. Radzisław Kordek*

Otrzymują:

- jednostki organizacyjne wg rozdzielnika
- intranet/BIP

**Procedura przeprowadzania w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi  
nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania  
ukończenia studiów na określonym poziomie**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

**§ 1**

1. Niniejsza procedura określa:
  - 1) zasady przeprowadzania postępowania nostryfikacyjnego dyplomów ukończenia studiów uzyskanych za granicą oraz postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie;
  - 2) wysokość opłat za przeprowadzenie postępowań oraz warunki i tryb zwalniania z tych opłat.
2. W Uniwersytecie Medycznym w Łodzi postępowanie nostryfikacyjne dyplomów ukończenia studiów uzyskanych za granicą oraz postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie prowadzone są na wydziałach przez:
  - 1) komisję powołaną przez radę dydaktyczną kierunku lub
  - 2) radę dydaktyczną kierunku, o ile właściwa komisja nie zostanie powołana – zwane dalej „organem przeprowadzającym postępowanie”.
3. Organ przeprowadzający postępowanie może określić szczegółowy regulamin przeprowadzania postępowań, wskazując:
  - 1) terminy składania wniosków;
  - 2) harmonogram postępowań;
  - 3) tryb prowadzenia postępowań;
  - 4) zasady porównania programów studiów, treści programowych i wykaz zalecanych podręczników do przygotowania się do egzaminów;
  - 5) dodatkowe dokumenty umożliwiające ocenę przebiegu studiów, uzyskiwanych efektów uczenia się i czasu trwania studiów;
  - 6) formę i tryb przeprowadzania dodatkowych egzaminów i odbywania praktyk zawodowych;
  - 7) kryteria zaliczenia egzaminów i praktyk;
  - 8) zasady prowadzenia rejestru złożonych wniosków i wydawanych zaświadczeń, o których mowa w § 8 ust. 3.

**§ 2**

1. Użyte w niniejszym zarządzeniu określenia oznaczają:
  - 1) Uniwersytet – Uniwersytet Medyczny w Łodzi;
  - 2) wnioskodawca – osoba ubiegająca się o uznanie dyplomu ukończenia studiów za granicą za równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi i tytułowi zawodowemu lub osoba ubiegająca się o potwierdzenie ukończenia studiów na określonym poziomie;
  - 3) postępowanie nostryfikacyjne – postępowanie mające na celu nostryfikację dyplomu ukończenia studiów za granicą tj. uznanie dyplomu ukończenia studiów za granicą za równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi i tytułowi zawodowemu; postępowania nie prowadzi się w odniesieniu do dyplomów, których równoważność określa właściwa umowa międzynarodowa;
  - 4) postępowanie potwierdzające – postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie.

### § 3

Postępowanie nostryfikacyjne lub postępowanie potwierdzające wszczyna się odpowiednio na wniosek o uznanie dyplomu ukończenia studiów za granicą za równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi i tytułowi zawodowemu lub wniosek o potwierdzenie ukończenia studiów na określonym poziomie, zwany dalej „wnioskiem”, złożony do organu przeprowadzającego postępowanie.

### Złożenie wniosku w postępowaniu nostryfikacyjnym

#### § 4

1. Wnioskodawca zobowiązany jest do złożenia wniosku do organu przeprowadzającego postępowanie, za pośrednictwem właściwego dziekanatu; wzór wniosku określa załącznik nr 1. Wniosek składa się w języku polskim.
2. Wnioskodawca dołącza do wniosku:
  - 1) dyplom ukończenia studiów;
  - 2) dokumenty umożliwiające ocenę przebiegu studiów, uzyskiwanych efektów uczenia się i czasu trwania studiów, w tym:
    - a) suplement do dyplomu lub transkrypt, zawierający informację o zdanych egzaminach lub zaliczeniach,
    - b) listę przedmiotów i ocen lub indeks,
    - c) treści lub sylabusy programowe zrealizowanych przedmiotów,
    - d) zaświadczenia o odbyciu praktyki zawodowej, wraz z wskazaniem czasu, miejsca jej realizacji, jeżeli stanowiła integralną część programu studiów, oraz zakres programowy;
  - 3) świadectwo, dyplom lub inne dokumenty, na podstawie których wnioskodawca został przyjęty na studia;
  - 4) oświadczenie o miejscu i dacie urodzenia; oświadczenie stanowi załącznik nr 4.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 pkt 1-3 mogą być złożone w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez pracownika właściwego dziekanatu.
4. Dokument, o którym mowa w ust. 2 pkt 1 powinien zawierać klauzulę apostille umieszczoną na oryginale dyplomu lub dołączoną do dokumentu, jeżeli dyplom został wydany przez instytucję działającą w systemie edukacji państwa będącego stroną Konwencji znoszącej wymóg legalizacji zagranicznych dokumentów urzędowych, sporządzonej w Hadze z dnia 5 października 1961 r.
5. W przypadku zmiany nazwiska na inne niż to, na które został wydany dyplom, wnioskodawca składa oświadczenie o zmianie nazwiska oraz, do wglądu, dokument poświadczający zmianę nazwiska.

### Złożenie wniosku w postępowaniu potwierdzającym

#### § 5

1. Wnioskodawca, zobowiązany jest do złożenia wniosku do organu przeprowadzającego postępowanie, za pośrednictwem właściwego dziekanatu; wzór wniosku określa załącznik nr 2. Wniosek składa się w języku polskim.
2. Wnioskodawca dołącza do wniosku:
  - 1) dokumenty poświadczające:
    - a) ukończenie studiów,
    - b) zaliczone zajęcia i uzyskane oceny,
    - c) złożone egzaminy,
    - d) uzyskane kwalifikacje lub uprawnienia zawodowe,
    - e) odbyte praktyki zawodowe lub zatrudnienie,

- f) uzyskanie statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, lub posiadanie zezwolenia na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz.U. z 2020 r. poz. 35, ze zm.);
- 2) oświadczenia wnioskodawcy o:
  - a) ukończeniu studiów, o których potwierdzenie ukończenia ubiega się wnioskodawca; wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3,
  - b) miejscu i dacie urodzenia; wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4.
- 3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 pkt 1, mogą być złożone w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez pracownika właściwego dziekanatu.
- 4. W przypadku zmiany nazwiska na inne niż to, na które zostały wydane dokumenty, wnioskodawca składa oświadczenie o zmianie nazwiska oraz, do wglądu, dokument poświadczający zmianę nazwiska.

### **Ocena formalna wniosku**

#### **§ 6**

1. Organ przeprowadzający postępowanie dokonuje oceny formalnej wniosku; w przypadku stwierdzenia:
  - 1) braków formalnych – wzywa wnioskodawcę do ich uzupełnienia, w terminie nie krótszym niż 14 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpoznania;
  - 2) braku właściwości do przeprowadzenia postępowania – wydaje postanowienie o odmowie jego przeprowadzenia. Postanowienie wydaje przewodniczący rady dydaktycznej kierunku, na postanowienie służy zażalenie do Rektora, w terminie 7 dni od dnia doręczenia postanowienia;
  - 3) kompletności wniosku – dokonuje oceny merytorycznej wniosku.
2. Organ przeprowadzający postępowanie może zażądać od wnioskodawcy tłumaczenia zwykłego na język polski dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 2 pkt 1-3 oraz § 5 ust. 2 pkt 1 lit. a-e.
3. W uzasadnionym przypadku, organ przeprowadzający postępowanie, może zażądać także tłumaczenia na język polski sporządzonego i poświadczonego przez tłumacza przysięgłego lub tłumacza zagranicznego i poświadczonego przez właściwego konsula Rzeczypospolitej Polskiej dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 2 pkt 2 i § 5 ust. 2 pkt 1 lit. a-e.
4. O poszczególnych etapach postępowania wnioskodawca informowany jest pisemnie – listem poleconym lub po wyrażeniu zgody – za pośrednictwem poczty elektronicznej.
5. Organ przeprowadzający postępowanie może skierować wniosek do Dyrektora Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej z prośbą o zweryfikowanie czy uczelnia wydająca dany dyplom spełnia warunki określone w art. 326 ust. 3 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r., poz. 478, ze zm.).

### **Ocena merytoryczna wniosku**

#### **§ 7**

1. W przypadku złożenia kompletnego wniosku, z zachowaniem właściwości do przeprowadzenia postępowania, organ przeprowadzający postępowanie:
  - 1) ocenia dokumenty dołączone do wniosku;
  - 2) porównuje programy studiów, uzyskiwane efekty uczenia się, uprawnienia zawodowe, realizowane praktyki zawodowe oraz czas trwania studiów z programem studiów, uzyskiwanymi efektami uczenia się i uprawnieniami zawodowymi, realizowanymi praktykami zawodowymi oraz czasem trwania podobnych studiów prowadzonych w Uniwersytecie.

2. W przypadku stwierdzenia różnic w programie studiów, efektach uczenia się lub czasie trwania studiów, organ przeprowadzający postępowanie przekazuje wnioskodawcy informację o ich wystąpieniu oraz może zobowiązać go do:
  - 1) złożenia określonych egzaminów;
  - 2) odbycia praktyk zawodowych– wskazując warunki i terminy ich przeprowadzenia.
3. Wnioskodawca może przystąpić do egzaminu tylko jeden raz. Niestawienie się na egzamin jest równoznaczne z jego niezdaniem.

### **Zakończenie postępowania**

#### **§ 8**

1. Po przeprowadzeniu czynności w postępowaniu nostryfikacyjnym organ przeprowadzający postępowanie podejmuje uchwałę w sprawie:
  - 1) uznania dyplomu za równoważny z polskim dyplomem ukończenia studiów na danym kierunku i tytułem zawodowym albo
  - 2) odmowy uznania dyplomu za równoważny z polskim dyplomem ukończenia studiów na danym kierunku i tytułem zawodowym.
2. Po przeprowadzeniu czynności w postępowaniu potwierdzającym organ przeprowadzający postępowanie podejmuje uchwałę w sprawie:
  - 1) potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie albo
  - 2) odmowy potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 oraz ust. 2 pkt 1, na podstawie uchwały Uniwersytet wydaje wnioskodawcy zaświadczenie, którego wzór stanowią odpowiednio załączniki nr 1 i 2 do rozporządzenia w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 oraz ust. 2 pkt 2, na podstawie uchwały Uniwersytet wydaje decyzję administracyjną, od której przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.
5. Złożone kopie dokumentów nie podlegają zwrotowi i przechowywane są w aktach sprawy.

### **Czas trwania postępowania**

#### **§ 9**

1. Data złożenia wniosku jest datą wszczęcia postępowania nostryfikacyjnego lub postępowania potwierdzającego.
2. Organ przeprowadzający postępowanie:
  - 1) uznaje lub odmawia uznania dyplomu ukończenia studiów za granicą za równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi i tytułowi zawodowemu;
  - 2) potwierdza albo odmawia potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie – w terminie 90 dni od dnia złożenia wniosku spełniającego wymogi formalne.
3. Do terminu, o którym mowa w ust. 2, nie wlicza się okresów wyznaczonych na:
  - 1) przedłożenie tłumaczenia dokumentów;
  - 2) złożenie egzaminów lub odbycie praktyk zawodowych.

### **Wysokość opłaty za przeprowadzenie postępowania oraz warunki i tryb zwalniania z opłat**

#### **§ 10**

1. Wysokość opłaty za przeprowadzenie postępowania wynosi 50% wynagrodzenia profesora.
2. Opłatę wnosi się na wskazane konto bankowe, w terminie 14 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.

3. Potwierdzenie wniesienia opłaty wnioskodawca niezwłocznie przedkłada w dziekanacie lub przesyła na wskazany adres poczty elektronicznej.
4. W przypadku nieuiszczenia opłaty w terminie wniosek o wszczęcie postępowania pozostawia się bez rozpoznania.
5. Opłaty nie pobiera się, a pobrana podlega zwrotowi, w przypadkach, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 2.

#### **§ 11**

1. W przypadku udokumentowania przez wnioskodawcę trudnej sytuacji materialnej, na jego wniosek, organ przeprowadzający postępowanie może zwolnić wnioskodawcę z obowiązku wniesienia opłaty za przeprowadzenie postępowania, w całości lub w części.
2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, wnioskodawca zobowiązany jest złożyć, wraz z dokumentacją postępowania; rozstrzygnięcie w sprawie zwolnienia z obowiązku wniesienia opłaty za przeprowadzenie postępowania w całości lub w części jest ostateczne.



UNIwersytet  
MEDYCZNY  
W ŁODZI

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Przewodniczący rady dydaktycznej kierunku .....**  
**Przewodniczący komisji ds. ....**

### WNIOSEK\*

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

Zwracam się z prośbą o uznanie dyplomu ukończenia studiów nr .....,  
wydanego w dniu ..... r., przez:

.....  
.....  
(pełna nazwa uczelni w oryginalnym brzmieniu, miasto, państwo)

na podstawie którego uzyskałem/-am tytuł zawodowy: .....  
za równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi i tytułowi zawodowemu.

Na studia zostałem/-am przyjęty/-a na podstawie: .....

.....  
.....  
(pełna nazwa dokumentu z miejscem wydania – miasto, państwo)

wydanego w dniu ..... r.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

#### **Załączniki:**

- 1) kopia dyplomu ukończenia studiów\*\*;
- 2) kopie dokumentów umożliwiających ocenę przebiegu studiów, uzyskiwanych efektów uczenia się i czasu trwania studiów\*\* (właściwe zaznaczyć):
  - suplement do dyplomu lub transkrypt,
  - listę przedmiotów i ocen lub indeks,

- treści lub sylabusy programowe zrealizowanych przedmiotów,
  - zaświadczenia o odbyciu praktyki zawodowej, wraz z wskazaniem czasu, miejsca jej realizacji, jeżeli stanowiła integralną część programu studiów, oraz zakres programowy
  - inne: .....
- 3) kopia świadectwa, dyplomu lub innego dokumentu, na podstawie którego wnioskodawca został przyjęty na studia\*\*;
- 4) oświadczenie o zmianie nazwiska\*\*\*;
- 5) oświadczenie wnioskodawcy o miejscu i dacie urodzenia.

---

\*wniosek należy wypełnić drukowanymi literami,

\*\*wnioskodawca zobowiązany jest do przedłożenia pracownikowi dziekanatu oryginału dokumentów do wglądu,

\*\*\*oświadczenie to należy złożyć, w przypadku gdy nastąpiła zmiana nazwiska.

### OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Zapoznałem/-am się z Procedurą przeprowadzania w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie stanowiącą załącznik do zarządzenia nr 56/2021 z dnia 11 maja 2021 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)



## **OŚWIADCZENIE o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

W oparciu o art. 7 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 wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie mojego adresu e-mail podanego we wniosku, przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi w celach informacyjnych związanych z prowadzonym postępowaniem nostryfikacyjnym,

Zostałam/zostałem poinformowany przed wyrażeniem niniejszej zgody o tym, że mogę ją w dowolnym momencie wycofać bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

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 (dalej również w skrócie: „RODO”):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Łodzi (dalej w skrócie: „UM w Łodzi”), z siedzibą w Łodzi, al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): adres e-mail: [iod@umed.lodz.pl](mailto:iod@umed.lodz.pl), tel. 42 272 52 11 lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe podane przez Panią/Pana do celów:
  - a) przeprowadzenia postępowania nostryfikacyjnego – podstawę prawną stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z treścią 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. poz. 1881),
  - b) informacyjnych związanych z prowadzonym postępowaniem nostryfikacyjnym (adres e-mail) – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa do ich przetwarzania, w szczególności podmiotów i organów publicznych.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych wewnątrz struktury organizacyjnej Administratora będą mieć wyłącznie upoważnieni przez Administratora pracownicy w niezbędnym zakresie.
7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3 powyżej, a następnie przez czas określony dla poszczególnych symboli kategorii archiwalnej, którym jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w UM w Łodzi zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt Uniwersytetu Medycznego 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. Adres e-mail będzie natomiast przetwarzany do czasu wycofania zgody.
8. 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 (dot. przetwarzania danych w postaci adresu e-mail w związku z przetwarzaniem adresu e-mail na podstawie zgody).

9. W zakresie przetwarzania adresu e-mail na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. 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 ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. Podanie danych osobowych w zakresie prowadzenia postępowania jest objęte wymogiem prawnym, a w pozostałym zakresie jest całkowicie dobrowolne.
12. Decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

---

**Wypełnia pracownik dziekanatu**

**Dokument przyjęto w dniu .....**

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby przyjmującej dokumenty)



UNIwersytet  
MEDYCZNY  
W ŁODZI

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Przewodniczący rady dydaktycznej kierunku .....**  
**Przewodniczący komisji ds. ....**

### WNIOSEK\*

#### o potwierdzenie ukończenia studiów na określonym poziomie

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie ukończenia studiów na określonym poziomie odbytych w:

.....  
.....  
(pełna nazwa uczelni w oryginalnym brzmieniu, miasto, kraj)

Na studia zostałem/-am przyjęty/-a na podstawie: .....

.....  
(pełna nazwa dokumentu z miejscem wydania – miasto, państwo)

wydanego w dniu ..... r.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

#### **Załączniki:**

- 1) kopie dokumentów poświadczających:\*\*
  - a) ukończenie studiów,
  - b) zaliczone zajęcia i uzyskane oceny,
  - c) złożone egzaminy,
  - d) uzyskane kwalifikacje lub uprawnienia zawodowe,
  - e) odbyte praktyki zawodowe lub zatrudnienie,

- f) uzyskanie statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, lub posiadanie zezwolenia na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz.U. z 2020 r. poz. 35, ze zm.);
- 2) oświadczenie o zmianie nazwiska\*\*\*;
- 3) oświadczenia wnioskodawcy o:
- a) ukończeniu studiów, o których potwierdzenie ukończenia ubiega się wnioskodawca,
  - b) miejscu i dacie urodzenia.

---

\*wniosek należy wypełnić drukowanymi literami

\*\* wnioskodawca zobowiązany jest do przedłożenia pracownikowi dziekanatu oryginału dokumentów do wglądu.

\*\*\* oświadczenie to należy złożyć, w przypadku gdy nastąpiła zmiana nazwiska

### **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Zapoznałem/-am się z Procedurą przeprowadzania w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie stanowiącą załącznik do zarządzenia nr 56/2021 z dnia 11 maja 2021 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W oparciu o art. 7 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 wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie mojego adresu e-mail podanego we wniosku, przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi w celach informacyjnych związanych z prowadzonym postępowaniem.

Zostałam/zostałem poinformowany przed wyrażeniem niniejszej zgody o tym, że mogę ją w dowolnym momencie wycofać bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

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 (dalej również w skrócie: „RODO”):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Łodzi (dalej w skrócie: „UM w Łodzi”), z siedzibą w Łodzi, al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): adres e-mail: [iod@umed.lodz.pl](mailto:iod@umed.lodz.pl), tel. 42 272 52 11 lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe podane przez Panią/Pana do celów:
  - a) przeprowadzenia postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z treścią 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. poz. 1881),
  - b) informacyjnych związanych z prowadzonym postępowaniem (adres e-mail) – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa do ich przetwarzania, w szczególności podmiotów i organów publicznych.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych wewnątrz struktury organizacyjnej Administratora będą mieć wyłącznie upoważnieni przez Administratora pracownicy w niezbędnym zakresie.
7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3 powyżej, a następnie przez czas określony dla poszczególnych symboli kategorii archiwalnej, którym jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w UM w Łodzi zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt Uniwersytetu Medycznego 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. Adres e-mail będzie natomiast przetwarzany do czasu wycofania zgody.
8. 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 (dot. przetwarzania danych w postaci adresu e-mail w związku z przetwarzaniem adresu e-mail na podstawie zgody).

9. W zakresie przetwarzania adresu e-mail na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. 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 ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. Podanie danych osobowych w zakresie prowadzenia postępowania jest objęte wymogiem prawnym, a w pozostałym zakresie jest całkowicie dobrowolne.
12. Decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

---

**Wypełnia pracownik dziekanatu**

**Dokument przyjęto w dniu .....**

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby przyjmującej dokumenty)



Łódź, .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Przewodniczący rady dydaktycznej kierunku ...../**  
**Przewodniczący komisji ds. ....**

### Oświadczenie

#### o ukończeniu studiów, o których potwierdzenie ukończenia ubiega się wnioskodawca

Oświadczam, że studia, które ukończyłem/-am w: .....,  
.....,  
(nazwa i adres uczelni, w której wnioskodawca ukończył studia)

na kierunku .....,  
na poziomie ....., w formie .....

o których potwierdzenie ukończenia ubiegam się, stanowił/nie stanowił\* przedmiot postępowania nostryfikacyjnego w Rzeczypospolitej Polskiej.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 4

do Procedury przeprowadzania w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie



Łódź, .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Przewodniczący rady dydaktycznej kierunku ...../**  
**Przewodniczący komisji ds. ....**

### Oświadczenie o miejscu i dacie urodzenia

Oświadczam, że urodziłem/-am się w: .....  
(nazwa miasta i państwa pochodzenia)

w dniu .....  
(data urodzenia (dzień/miesiąc/rok))

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)