PODPIS ZAUFANY
GRZEGORZ
HIRNLE
23.06.2026 07:09:35 GMT+0200
Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym

…Śląski Uniwersytet Medyczny…
…ul. Poniatowskiego 15…
…40-055 Katowice…
(nazwa i dane adresowe podmiotu habilitującego, wybranego do przeprowadzenia postępowania)
za pośrednictwem:
Rady Doskonałości Naukowej
pl. Defilad 1
00-901 Warszawa
(Pałac Kultury i Nauki, p. XXIV, pok. 2401)

Grzegorz Hirnle
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Oddział Kardiochirurgii, Transplantacji Serca i Płuc oraz Mechanicznego Wspomagania Krążenia

Śląskie Centrum Chorób Serca

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
(miejsce pracy/jednostka naukowa)

Wniosek

z dnia …16.06.2026...

o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego

w dziedzinie: **nauki medyczne i nauki o zdrowiu,** w dyscyplinie: **nauki medyczne**.

Wnioskuję – na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – aby komisja habilitacyjna podejmowała uchwałę w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w głosowaniu ~~**tajnym**~~**/jawnym***[1]

Zostałem poinformowany, że:

Administratorem w odniesieniu do danych osobowych pozyskanych w ramach postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego jest Przewodniczący Rady Doskonałości Naukowej z siedzibą w Warszawie (pl. Defilad 1, XXIV piętro, 00-901 Warszawa).

Kontakt za pośrednictwem e-mail: kancelaria@rdn.gov.pl , tel. 22 656 60 98 lub w siedzibie organu.

Dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o przesłankę wskazaną w art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 220 - 221 oraz art. 232 – 240 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w celu przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego oraz realizacji praw i obowiązków oraz środków odwoławczych przewidzianych w tym postępowaniu.

Szczegółowa informacja na temat przetwarzania danych osobowych w postępowaniu dostępna jest na stronie www.rdn.gov.pl/klauzula-informacyjna-rodo.html

……..
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

[1] * Niepotrzebne skreślić.