

**Wydział Lekarski
Collegium Medicum w Bydgoszczy
Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
85-067 Bydgoszcz
ul. Jagiellońska 13
tel.: +48 52 585 33 96
e-mail: dzieklek@cm.umk.pl**

(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)

Luigi MARANO
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**Academy of Applied Medical and Social Sciences,
AMiSNS Akademia Medycznych i Społecznych Nauk
Stosowanych, Elbląg, Poland**
(miejsce pracy/jednostka naukowa)

Wniosek

z dnia **15 października 2025 r.**

o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w
dziedzinie **Nauki medyczne i nauki o zdrowiu** w dyscyplinie **Nauki medyczne**

Wnioskuje – 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}

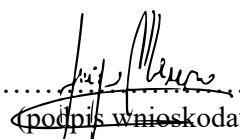
Zostałem poinformowany, że:

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.