Załącznik nr 9

**Wniosek z dnia ………………………….**

**o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego**

w dziedzinie ………………………………………………………………………….................

w dyscyplinie ……………………………………………………………………………..…….

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………..….….……

Stopień doktora ..…………………………………………………………………………….….

Tytuł osiągnięcia naukowego …...………………………………………………………………

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

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

Wskazanie jednostki właściwej do przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego:

Podmiot habilitujący ……………………………………………..………………………..

Komisja UŁ do spraw stopni naukowych w dyscyplinie ......................................................

………………………………………………………………………………………………

Wnoszę o głosowanie komisji habilitacyjnej w trybie tajnym\*

***1. Proszę o wyrażenie zgody na przeprowadzenie kolokwium habilitacyjnego w języku***\*\*

…………………………………………………………………………………………

Oś*wiadczam, że zapoznałam(łem) się z klauzulą informacyjną (RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych* w  ***Radzie Doskonałości Naukowej*** *– zgodnie   
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – dostępną na stronie* ***www.rdn.gov.pl.***

.....….……………………………………

*(data i podpis osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego)*

Załączniki:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

\* Niepotrzebne skreślić

***\*\* Należy uzupełnić w przypadku, gdy kolokwium miałoby być przeprowadzone w języku innym niż polski***