

Realizacja przedsięwzięcia „Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka w Połańcu”

NUMER UMOWY KPO/23/1/BCU/U/0031

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE
DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA SZKOLEŃ/KURSÓW
ORGANIZOWANYCH PRZEZ BRANŻOWE CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI
W DZIEDZINIE ENERGETYKA W POŁAŃCU**

Ja niżej podpisany/a

.....

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w procesie rekrutacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji szkolenia/kursu przez Zespół Szkół im. Oddziału Partyzanckiego AK „Jędrusie”/Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka w Połańcu zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 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 (zwane dalej „RODO”), celem zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych w trakcie szkolenia/kursu.

Podaję moje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

1. Administratorem Pani/Pana ~~moich~~ danych osobowych jest Zespół Szkół im. Oddziału Partyzanckiego AK „Jędrusie”/Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka, z siedzibą w Połańcu, ul. Rusczańska 23, 28- 230 Połaniec, w imieniu której działa Dyrektor, Kontakt numer telefonu (0158650325, e-mail: sekretariat@zspolaniec.pl)
2. Pani/Pana ~~moich~~ dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji, udziału w szkoleniach/kursach, udostępnienia materiałów i pomocy naukowych oraz udostępnienia materiałów informacyjnych i promocyjnych.
3. Pani/Pana ~~moich~~ dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie:
 - a) osobom upoważnionym u Administratora do przetwarzania danych osobowych,
 - b) podmiotom przetwarzającym w związku ze zleconymi przez Administratora działaniami, wykonywanymi w jego imieniu w tym podmiotom certyfikującym,
 - c) organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym gdy wystąpią z pisemnym żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,
 - d) podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia,
 - e) innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym Instytucji Odpowiedzialnej tj. Ministerstwa Edukacji i Nauki w celu realizacji umowy z dnia 14.09.2022 r. zawartej w ramach realizacji planu rozwojowego oraz w celach archiwalnych; Jednostce Wspierającej tj. Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji, w celu realizacji Umowy z dnia 14.09.2022 r. zawartej w ramach realizacji planu rozwojowego oraz w celach archiwalnych.

4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, do wniesienia sprzeciwu i do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
5. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do 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.
6. Oświadczam, że podanie danych osobowych było dobrowolne.
7. Zostałem/am poinformowany(a), że:
 - a) decyzje w sprawie danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będę podlegał(a) profilowaniu,
 - b) Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić niezbędne środki fizyczne, techniczne i organizacyjne w celu ochrony moich danych osobowych przed ich przypadkowym czy nieumyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem osób nieuprawnionych, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych,
 - c) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji szkolenia zawodowego, kursu czy szkolenia branżowego oraz procesu certyfikacji lub do chwili cofnięcia zgody na ich przetwarzanie, zgłoszenia żądania ich usunięcia lub innego podobnego żądania. Dane będą przetwarzane przez czas wymagany przez przepisy prawa, dochodzenia, wykonywania lub obrony roszczeń prawnych Administratora.

.....
(Miejscowość data)

.....
Podpis kandydata (rodzica/opiekuna prawnego)