



INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pozaszkolny Ośrodek Kształcenia Zawodowego "SYSTEM" Sp. z o.o. z siedzibą: 42-320 Niegowa, Bobolice 53;
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom zewnętrznym;
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: andrzej.wyszomirski@pokzsystem.pl;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu „Razem ku aktywności!” nr RPSL.09.01.05-24-060E/19 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże brak ich podania uniemożliwia wzięcie udziału w procesie rekrutacji do projektu;
6. Pani/Pana dane przechowywane będą do czasu cofnięcia zgody (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej);
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Pozaszkolny Ośrodek Kształcenia Zawodowego "SYSTEM" Sp. z o.o. z siedzibą 42-320 Niegowa, Bobolice 53 w celu rekrutacji do projektu „Razem ku aktywności!”. Zostałem/-am poinformowany/-a o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/-TKI
NA UCZESTNIKA PROJEKTU