

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

### „Ośrodek Wiedzy i Edukacji przy Zespole Szkół Nr 1 w Olkuszu”

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne Typ projektu B. Tworzenie i rozwój Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji (LOWE)

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Data wpływu<br>(dzień – miesiąc – rok) |  |
| Podpis osoby przyjmującej              |  |
| Nr ewidencyjny                         |  |

#### 1. Dane personalne uczestnika:

| Informacje ogólne o kandydacie na uczestnika projektu |                                                                     |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Imię/Imiona                                           |                                                                     |
| Nazwisko                                              |                                                                     |
| Płeć                                                  | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| PESEL                                                 |                                                                     |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu               |                                                                     |
| Miejsce zamieszkania <sup>1</sup>                     |                                                                     |
| Ulica                                                 |                                                                     |
| Nr domu                                               |                                                                     |
| Nr lokalu                                             |                                                                     |
| Miejscowość                                           |                                                                     |
| Kod pocztowy                                          |                                                                     |
| Województwo                                           |                                                                     |
| Powiat                                                |                                                                     |
| Gmina                                                 |                                                                     |

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilny – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu

| Dane kontaktowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Telefon kontaktowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Adres e-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Wykształcenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <input type="checkbox"/> <b>brak</b> (brak formalnego wykształcenia)<br><input type="checkbox"/> <b>podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)<br><input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)<br><input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne/średnie</b> (ukończone: liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa)<br><input type="checkbox"/> <b>policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)<br><input type="checkbox"/> <b>wyższe</b> |  |

## 2. Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:

| Status uczestnika na rynku pracy                                                         |                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy                             | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                          |
| Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy                                | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                          |
| Osoba bierna zawodowo                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                          |
| Osoba pracująca                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                          |
| Osoba związana z rolnictwem                                                              | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                          |
| <b>Wykonywany zawód</b> (dot. osób pracujących):                                         |                                                                                                                    |
| Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (dane wrażliwe)                     |                                                                                                                    |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                          | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                            | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba korzystająca ze wsparcia społecznego                                               | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba obcego pochodzenia                                                                 | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |

|                                                                               |                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Osoba państwa trzeciego                                                       | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba pracująca chcąc podwyższyć swoje kompetencje zawodowe                   | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie                                                       |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |

Czy posiada Pan/Pani specjalne potrzeby (np. zdrowotne), które powinny zostać uwzględnione w celu dostosowania wsparcia do Pana/Pani możliwości psycho-fizycznych?\*

- ☐ Tak, proszę określić: .....  
☐ Nie

\*Podanie informacji jest dobrowolne i umożliwi dostosowanie warunków udziału w projekcie do indywidualnych potrzeb uczestnika.

### 3. Kryteria premiujące:

| Długość pozostawania poza rynkiem pracy dla osób w wieku produkcyjnym                                                                                                                                                                      |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> od 1 roku do dwóch lat<br><input type="checkbox"/> od 2 do 3 lat<br><input type="checkbox"/> od 3 do 4 lat<br><input type="checkbox"/> powyżej 5 lat<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy                      |                                                           |
| Częstotliwość uczestniczenia w szkoleniach i kursach                                                                                                                                                                                       |                                                           |
| <input type="checkbox"/> nie uczestniczę w kursach/szkoleniach<br><input type="checkbox"/> od ostatniego kursu/szkolenia minęło 3 lub więcej lat<br><input type="checkbox"/> ostatni kurs/szkolenie odbyłem/am w przeciągu 3 ostatnich lat |                                                           |
| Inne                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |
| Emeryt/rencista                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Osoba opiekująca się osobami zależnymi                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Osoba w wieku 45+                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Osoba korzystająca z form pomocy społecznej i wsparcia rodziny                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Osoba osamotniona                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |



*Niniejszym oświadczam, że decyduję się na udział w Projekcie „Ośrodek Wiedzy i Edukacji przy Zespole Szkół Nr 1 w Olkuszu”*

**Zajęcia "Aktywny Senior" Wykłady na temat zdrowego stylu życia:**

***Dieta: Jak się zdrowo odżywiać na starość?***

***Jakie produkty wybierać, a jakich unikać***

**Deklaruję swój udział w szkoleniu: .....**

*Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.*

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKT

Ja niżej podpisany/ a oświadczam, że:

1. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt pn. „ Ośrodek Wiedzy i Edukacji przy Zespole Szkół Nr 1 w Olkuszu” realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Projekt realizowany jest w ramach Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne Typ projektu B. Tworzenie i rozwój Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji (LOWE).
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Zostałam/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosil/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
  - a. Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz Jednostkę dotującą, oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej
  - b. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu Rekrutacyjnym
  - c. Zostałam/am upředzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

*Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.*

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKTU

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. "Ośrodek Wiedzy i Edukacji przy Zespole Szkół Nr 1 w Olkuszu nr **FEMP.06.13-IP.01-1129/24** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Uczestnicy” jest Beneficjent realizujący projekt – Zespół Szkół Nr 1 z siedzibą w Olkuszu, ul. Górnicza 12, 32-300 Olkusz

Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;

2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:

1) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeńiowa),

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (rozporządzenie ogólne),

3) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;

3. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu "Ośrodek Wiedzy i Edukacji przy Zespole Szkół Nr 1 w Olkuszu" w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

4. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

5. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;

6. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

7. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;

8. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

10. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

- działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane\_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków;

- u Beneficjenta realizującego projekt: Zespół Szkół Nr 1 im. Stanisława Staszica w Olkuszu, ul. Górnicza 12, 32-300 Olkusz, którego Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Elżbieta Pałubska, z którą można skontaktować się poprzez e-mail: e.palubska@ewartbhp.pl;

12. Do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu)

.....  
*Miejscowość i data, czytelny podpis uczestnika projektu*



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE GRANTOWYM

### **„Ośrodek Wiedzy i Edukacji przy Zespole Szkół Nr 1 w Olkuszu”**

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne Typ projektu B. Tworzenie i rozwój Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji (LOWE)

**Ja, niżej podpisany/a**

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały/a:

.....  
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

**Niniejszym oświadczam, że:**

- dobrowolnie deklaruję swój udział w zaproponowanych formach wsparcia w ramach projektu „Ośrodek Wiedzy i Edukacji przy Zespole Szkół Nr 1 w Olkuszu”;
- wyrażam zgodę na udostępnianie i wykorzystywanie moich zdjęć wykonanych w związku z udziałem w projekcie do publikacji informacyjno-promocyjnych oraz do zamieszczania ich na stronie internetowej szkoły oraz w mediach społecznościowych;
- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj.

1. Jestem :

- ☐ osobą mającą utrudniony dostęp do form edukacji osób dorosłych rozwijających umiejętności stanowiące podstawę dla uczenia się w różnych formach i miejscach oraz przez całe życie;
- ☐ osobą dorosłą mającą niski poziom wykształcenia lub wykształcenie wymagające aktualizacji (co najwyżej zasadnicze zawodowe lub wykształcenie średnie i policealne zdobyte w dalszej przeszłości);
- ☐ osobą dorosłą przejawiającą brak aktywności zawodowej i społecznej, w tym osobą przejawiającą jedynie aktywność w rolnictwie jako jedynym źródłem utrzymania;
- ☐ osobą bezrobotną,
- ☐ osobą długotrwale bezrobotną;
- ☐ osobą bierną zawodowo;
- ☐ osobą uzależnioną od form pomocy społecznej i wsparcia rodziny;
- ☐ osobą osamotnioną;
- ☐ osobą przejawiającą brak form wsparcia edukacyjnego, społecznego, integracyjnego dla osób starszych;
- ☐ osobą NEET (nie pracującą, nie uczącą się, bez doświadczenia zawodowego);
- ☐ osobą dorosłą związaną z niskowydajnym rolnictwem;
- ☐ osobą w wieku niemobilnym (według definicji GUS);
- ☐ osobą dorosłą pracującą, chcącą podwyższyć swoje kompetencje ważne w poszukiwaniu lepszej pracy lub poprawy swojej pozycji w miejscu pracy;
- ☐ osobą dorosłą, ze zdiagnozowanymi problemami ekonomicznymi/ społecznymi.

- zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

**Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszej „Deklaracji uczestnictwa w projekcie grantowym” są zgodne z prawdą.**

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Podpis Uczestnika Projektu Grantowego)



.....  
*Imię i nazwisko*

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Zespół Szkół Nr 1 w Olkuszu z siedzibą w Olkuszu, ul. Górnicza 12, 32-300 Olkusz oraz Powiat Olkuski z siedzibą w Olkuszu, ul. A. Mickiewicza 2, 32-300 Olkusz, w celu realizacji szkoleń/warsztatów w projekcie pn. „Ośrodek Wiedzy i Edukacji przy Zespole Szkół Nr 1 w Olkuszu”
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
(data i podpis)

### **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z zapisami 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 - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego RODO informuje się, iż:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest:  
Zespół Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Olkuszu, 32-300 Olkusz, ul. Górnicza 12, telefon: 32-643-04-50.
2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a RODO Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można się kontaktować pod adresem mailowym [e.palubska@ewartbhp.pl](mailto:e.palubska@ewartbhp.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze (art.6 ust.1 lit.c rozporządzenia UE 2016/679), wynikającego z art.130 ust.1 oraz art. 149 i 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w art.160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym Pan/Pani jest uczniem/słuchaczem placówki oświatowej, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole, przez okres roku, chyba, że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów upoważniających administratora do przetwarzania tych danych).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Pozyskane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. W szczególnych przypadkach na podstawie właściwie skonstruowanych, zapewniających bezpieczeństwo danym osobowym, umów powierzenia danych do przetwarzania, jeżeli jest to niezbędne do zobowiązań nałożonych na szkołę przez przepisy prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu i zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe natomiast danych fakultatywnych jest dobrowolne.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych informacji.

....., dnia.....

.....

Podpis uczestnika projektu