

Załącznik nr 2

do formularza rekrutacyjnego

Na podstawie art 6 ust. 1 lit. a 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), (dalej RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do prawidłowego wypełnienia formularza rekrutacyjnego.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

- a) Administratorem danych osobowych jest: Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
- b) Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru danych osobowych przetwarzanych w "Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych".
- c) Jako Beneficjenci współrealizujący projekt Powiat Pabianicki ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 2, 95-200 Pabianice /Zespół Szkół nr 3 im. Legionistów Miasta Pabianic, ul. Gdańska 5, 93-102 Pabianice.

Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowego wykonania projektu którego dotyczy formularz rekrutacyjny.

Moje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych).

Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania projektu którego dotyczy wnioski rekrutacyjny.

Mam prawo do zmiany i aktualizacji moich danych osobowych.

Mam prawo do zgłaszania zastrzeżeń odnośnie przetwarzania moich danych osobowych na adres e-mail: inspektora ochrony danych osobowych Beneficjenta lub Beneficjenta końcowego: iod@powiat.pabianice.pl lub iod2@synergiaconsulting.pl Moje dane osobowe zostaną usunięte po całkowitym zakończeniu projektu i upływie obowiązku archiwizacji którego dotyczył wniosek rekrutacyjny bez możliwości wcześniejszego ich usunięcia.

.....
Podpis uczestnika

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego