# Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DLA UCZESTNIKA PROJEKTU   
„BRANŻOWE CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI W DZIEDZINIE POMOCY SPOŁECZNEJ” W CELU REKRUTACJI**

Imię i nazwisko:……………………………………

Adres zamieszkania:………………………………………………….

Oświadczam, że zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 RODO - Dz.U. UE L 119, s. 1) **zapoznałem/-am się z Klauzulą informacyjną** oraz **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez **STOWARZYSZENIE POMOCY DZIECIOM I MŁODZIEŻY, ul. Piotra Skargi 6, 37-700 PRZEMYŚL** oraz **Województwo Podkarpackie/Medyczno-Społeczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Przemyślu, z siedzibą przy ul. Waleriana Łukasińskiego 20, 37-700 Przemyśl** moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cel przetwarzania** |  | TAK\* | NIE\* |
| **Kontaktu telefonicznego, e-mail, pocztowego** |  |  |  |
| **przechowywania danych do późniejszego wykorzystania zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie.** |  |  |  |

\*wyrażenie zgody - zaznaczyć x przy wyborze TAK/NIE

Administratorzy danych osobowych, informuje Pana/Panią, iż:

* podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne we wskazanych powyżej celach;
* posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
* informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane innym odbiorcom danych jedynie w celach koniecznych do realizacji zadania i po uprzednim poinformowaniu Panią/Pana o tym fakcie;
* Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
* Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (poza kraje Unii Europejskiej i EOG – Norwegia, Islandia, Lichtenstein);
* **kontakt do Inspektora Ochrony Pani/Pana danych: m.litwin@caritas.pl/wpopowicz@medykprzemysl.pl, ido@medykprzemysl.pl;**
* podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).;
* dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wymienionych powyżej celów oraz wynikających z ich tytułu roszczeń;
* podanie przez Panią/Pana dane osobowe są warunkiem umożliwiającym udział w procesie rekrutacji do przedsięwzięcia pn. „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie pomocy społecznej” (numer umowy o dofinansowanie: KPO/23/1/BCU/U/0006). Brak podania danych osobowych będzie skutkował niemożnością udzielenia wsparcia;
* ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Data i podpis…………………………...……………