

KLAUZULA ZGODY DLA KANDYDATÓW DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Program rozwoju Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach”
nr umowy POWR.03.05.00-00Z208/17

.....
Imię i nazwisko kandydata do udziału w projekcie

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przekazanym formularzu zgłoszeniowym do projektu pn. „Program rozwoju Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach”, nr umowy POWR.03.05.00-00Z208/1 i/lub formularzach i oświadczeniach złożonych na potrzeby organizacji naboru oraz wszystkich form wsparcia, w których będę brał/brała udział w ramach Projektu.
2. Przyjmuję do wiadomości, że uczestnictwo w Projekcie „Program rozwoju Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach” wiąże się z koniecznością udostępnienia moich danych następującym podmiotom:
3. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przechowywane przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku, w którym złożono do Komisji Europejskiej zestawienie wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakońzonego Projektu.
4. Złożonym podpisem oświadczam, że znane mi są prawa zawarte w art. 15-22 i 34, Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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)

.....
(data i czytelny podpis)

Pouczenie:

1. Administratorem danych osobowych, przetwarzanych w związku z udziałem w Projekcie, jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach z siedzibą przy ul. Raciborskiej 37, 40-074 Katowice, jako Beneficjent Projektu, przetwarza dane osobowe na podstawie umowy POWR.03.05.00-00Z208/17.
2. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania i przenoszenia.
3. Posiada Pani/Pan prawo do ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu w przypadku przetwarzania z naruszeniem wymagań prawnych.
4. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody/rezygnacji z uczestnictwa w każdym momencie.
5. Ma Pani/Pan prawo do otrzymania informacji z tytułu naruszenia oraz w przypadku stwierdzenia naruszenia wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Ma Pani/Pan prawo do roszczeń z tytułu stwierdzonego naruszenia.
7. Dane w związku z udziałem w Projekcie nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
8. Dane nie będą przetwarzane w celach innych niż organizacja naboru oraz uczestnictwo w Projekcie.
9. Dane przetwarzane będą przez okres zgodny z powyżej złożonym oświadczeniem.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i wynika z Pani/Pana osobistej decyzji przystąpienia do udziału w Projekcie.
11. Ma Pani/Pan prawo do kontaktów z Administratorem Danych/Beneficjentem:
 - pod wskazanymi w pkt 1 adresami.
 - telefonicznie pod numerem: **(32) 7587701**
 - za pomocą poczty elektronicznej na adres: **rodoasp@asp.katowice.pl**
 - droga elektroniczną poprzez aplikacje na stronie <https://www.asp.katowice.pl/uczelnia> – zakładka polityka prywatności/kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych