

Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

KLAUZULA INFORMACYJNA

TYTUŁ PRZEDSIĘWZIĘCIA: „UTWORZENIE BRANŻOWEGO CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI W ZAKRESIE PRZETWÓRSTWA TWORZYW SZTUCZNYCH PRZY ZESPOLE SZKÓŁ MECHANICZNYCH NR 2 W BYDGOSZCZY”. PRZEDMIOTOWE PRZEDSIĘWZIĘCIE REALIZOWANE JEST W RAMACH KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY I ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI „ODPORNOŚĆ I KONKURENCYJNOŚĆ GOSPODARKI”, JAKO INWESTYCJA A3.1.1 „WSPARCIE ROZWOJU NOWOCZESNEGO KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO, SZKOLNICTWA WYŻSZEGO ORAZ UCZENIA SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE”, W RAMACH KONKURSU PN. „UTWORZENIE I WSPARCIE FUNKCJONOWANIA 120 BRANŻOWYCH CENTRÓW UMIEJĘTNOŚCI (BCU), REALIZUJĄCYCH KONCEPCJĘ CENTRÓW DOSKONAŁOŚCI ZAWODOWEJ (COVES)” FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO INSTRUMENTU NA RZECZ ODBUDOWY I ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI W RAMACH KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY I ZWIĘKSZENIA ODPORNOŚCI”.

W związku z moim/ mojego Syna/mojej Córką* przystąpieniem do wskazanego wyżej **Przedsięwzięcia**, zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) przyjmuję do wiadomości, że:

1) Administratorem moich/ mojego Syna/mojej Córką* danych osobowych jest **Miasto Bydgoszcz z siedzibą przy ul. Jezuickiej 1, 85-102 w Bydgoszcy reprezentowane przez Zespół Szkół Mechanicznych nr 2 z siedzibą przy ul. Słonecznej 19, 85-348 w Bydgoszcy.**

2) W sprawach związanych z ochroną moich/ mojego Syna/mojej Córką* danych osobowych mogę się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail: iod@um.bydgoszcz.pl lub pisemnie na adres: Urząd Miasta Bydgoszczy, Inspektor Ochrony Danych, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz.

3) Moje/ mojego Syna/mojej Córką* dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Przedsięwzięcia podanego w tytule niniejszego dokumentu, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, przeprowadzenia rekrutacji, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych:

- na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
- na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c) RODO przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. e) RODO jako niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

4) Niepodanie danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w Projekcie.

5) Moje/ mojego Syna/mojej Córki* dane osobowe będą udostępniane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie administratora oraz organom, podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

6) Do moich/ mojego Syna/mojej Córki* danych osobowych mogą mieć dostęp, na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania , podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz Urzędu Miasta Bydgoszczy, w szczególności firmy informatyczne świadczące usługi utrzymania i rozwoju systemów informatycznych.

7) Moje/ mojego Syna/mojej Córki* dane osobowe przetwarzane/przechowywane będą do czasu rozliczenia przedsięwzięcia, a następnie przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.

8) W związku z przetwarzaniem moich/ mojego Syna/mojej Córki* danych osobowych jestem uprawniony/-a do:

- a. Dostępu do swoich danych osobowych;
- b. Poprawiania swoich danych osobowych;
- c. Wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych wyłącznie do ich przechowywania w przypadku:
 - zakwestionowania prawidłowości danych osobowych lub podstawy prawnej ich przetwarzania,
 - potrzeby zapobieżenia usunięcia danych osobowych , pomimo wygaśnięcia prawnego tytułu do ich przetwarzania przez Urząd Miasta Bydgoszczy reprezentowany przez Zespół Szkół Mechanicznych nr 2, w celu umożliwienia mi ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- f. Wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8) Moje/ mojego Syna/mojej Córki* dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie podlegają profilowaniu.

.

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika/-czki/
rodzica/opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego

***Niepotrzebne skreślić**