

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkała/y

.....

(kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

| z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. U. UE. L. 119/1 z 04.05. 2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, takich jak zawartych we wniosku, celem rozpatrzenia wniosku o stypendium dla kierunku lekarskiego.

.....

(czytelny podpis)

Po przyznaniu stypendium przez Zarząd Powiatu Słupckiego wyrażam zgodę na publikowanie moich danych osobowych takich jak: imię i nazwisko, osiągnięć oraz danych wizerunkowych utrwalonych przez Starostwo Powiatowe w Słupcy poprzez ich umieszczenie w publikacjach, biuletynie informacji publicznej, stronie internetowej urzędu, facebooku itp.

.....

(czytelny podpis)

Zostałam/em poinformowana/y, że zgodnie z art. 13 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. U. UE. L. 119/1 z 04.05.2016):

I. Administrator danych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupcki, którego siedziba mieści się w Słupcy (62-400) przy ul. Poznańskiej 20 tel.: 63 275 86 00, adres e-mail: powiat@powiat-slupca.pl

II. Inspektor Ochrony Danych.

W Starostwie Powiatowym został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@powiat-slupca.pl telefonicznie (063)2758600 lub pisemnie na adres Starostwa Powiatowego w Słupcy.

III. Cele oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych.