

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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 osobowych, dalej „**RODO**”) informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Radomia, ul. Jana Kilińskiego 30, 26-610 Radom;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: iod.kontakt@umradom.pl;
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b RODO, w celu podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium stażowego oraz zawarcia i realizacji umowy stypendialnej.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pana/Pani dane będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa;
6. Przysługuje Panu/Pani prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - b) sprostowania (poprawiania), przenoszenia oraz żądania usunięcia swoich danych,
 - c) ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. Administrator danych nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany i Pana/Pani dane nie są profilowane;
8. Podanie danych jest dobrowolne, lecz jest to warunek zawarcia i realizacji umowy stażowej.
9. W każdej chwili przysługuje Panu/Pani prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

Radom, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby otrzymującej informację)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Radomia, ul. Jana Kilińskiego 30, 26-610 Radom, w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy stypendialnej. Dane podaję dobrowolnie, ponieważ bez nich nie jest możliwe rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie umowy stypendialnej i jej późniejsza realizacja.

Radom, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)