

Nazwa grantu „E-edukacja gotowość nauczycieli do zmiany”
w ramach projektu grantowego „Wsparcie placówek doskonalenia nauczycieli i bibliotek pedagogicznych
w realizacji zadań związanych z przygotowaniem i wsparciem nauczycieli w prowadzeniu kształcenia na odległość”
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji
Działanie 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty

Załącznik nr 6
do Regulaminu grantu
„E-edukacja gotowość nauczycieli do zmiany”

.....
(miejsowość i data)

UPOWAŻNIENIE nr
do przetwarzania danych osobowych

Z dniem na podstawie art. 29 w związku z art. 28 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. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO) upoważniam Panią/Pana*

.....
do przetwarzania danych osobowych w zbiorze „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój,
w zakresie

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani* stosunku prawnego z Powiatowym Ośrodkiem Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego i Doradztwa Metodycznego w Polkowicach lub z chwilą jego odwołania/anulowania*.

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień

Upoważnienie otrzymałem/am*

.....
Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym RODO, a także z obowiązującym w Powiatowym Ośrodku Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego i Doradztwa Metodycznego w Polkowicach opisem technicznych i organizacyjnych środków zapewniających ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi się zapoznałem/am*, oraz sposobów ich zabezpieczenia zarówno w okresie trwania umowy, jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z Powiatowym Ośrodkiem Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego i Doradztwa Metodycznego w Polkowicach.

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenia

**niepotrzebne skreślić*