Załącznik 1 do Regulaminu "Trainings"

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja, niżej podpisany/-na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
w związku z udziałem w Programie Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej
pn. STER Umiędzynarodowienie Szkół Doktorskich, przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem przekazanych przeze mnie danych osobowych jest Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej (ul. Polna 40 00-635 Warszawa), zwana dalej Agencją.
2. Dane będą wykorzystywane w celu:
	1. realizacji zadań Agencji, wskazanych w ustawie z dnia 7 lipca 2017 r. o Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej (Dz.U.2017.1530 ze zm.) (art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia
	o ochronie danych RODO),
	2. prowadzenia kontroli, ewaluacji i opracowań statystycznych przez Agencję (art. 6 ust. 1 lit. e RODO)
3. Dane osobowe mogą być przekazywane pracownikom Agencji, podmiotom współpracującym
z Agencją przy realizacji jej zadań (w tym Ośrodkowi Przetwarzania Informacji – Państwowemu Instytutowi Badawczemu, al. Niepodległości 188B, 00-608 Warszawa), podmiotom współpracującym z Agencją przy prowadzeniu kontroli, ewaluacji i opracowań statystycznych, organom uprawnionym na mocy przepisów prawa – zgodnie z przepisami RODO.
4. Przekazanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla wzięcia udziału w realizacji Programu. Odmowa przekazania danych oznacza pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia lub brak możliwości uczestniczenia konkretnej osoby w realizacji Programu.
5. Dane osobowe będą wykorzystywane przez okres przewidziany przepisami prawa lub niezbędny
dla prowadzenia kontroli, ewaluacji lub wykonywania opracowań statystycznych.
6. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo:
	1. żądania od Agencji dostępu przez nią do danych osobowych,
	2. sprostowania, usunięcia lub ograniczenia wykorzystania jej danych osobowych,
	3. wniesienia sprzeciwu wobec wykorzystania jej danych osobowych,
	4. przenoszenia jej danych osobowych,
	5. wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

- na zasadach określonych w RODO.

1. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Adam Klimowski, odo@nawa.gov.pl.

|  |  |
| --- | --- |
| *…..………………………………………………..……..……**MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *…………………………………………………………………………..……**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**DODATKOWA ZGODA UCZESTNIKA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

Dodatkowo wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, instytucja, e-mail, telefon kontaktowy, wizerunek) przekazanych w Programie Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej
pt. STER Umiędzynarodowienie Szkół Doktorskich, którego jestem uczestnikiem w celu przekazywania informacji o programach i działaniach Agencji w następującym zakresie:

1. newsletter do uczestników projektu z aktualnościami,
2. zaproszenia na spotkania/webinaria,
3. zaproszenia do wzięcia udziału w naborze,
4. informowanie o sukcesach/rezultatach.

Podstawą dla wykorzystania danych jest moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), którą mogę wycofać w każdym czasie (wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem wykorzystania danych w okresie, gdy zgoda obowiązywała). Przekazanie danych dla realizacji ww. celów jest dobrowolne.

Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z Agencją przy realizacji ww. zadań - zgodnie
z przepisami o ochronie danych osobowych.

Dane osobowe będą wykorzystywane przez okres do 5 lat od momentu zakończenia udziału danej osoby
w programie lub działaniu realizowanym przez Agencję lub do momentu ewentualnego wycofania zgody.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo:

* 1. żądania od Agencji dostępu do moich danych osobowych,
	2. sprostowania, usunięcia lub ograniczenia wykorzystania moich danych osobowych,
	3. wniesienia sprzeciwu wobec wykorzystania moich danych osobowych,
	4. wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),

- na zasadach określonych w RODO.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Adam Klimowski, odo@nawa.gov.pl.

|  |  |
| --- | --- |
| *…..………………………………………………..……..……**MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *…………………………………………………………………………..……**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |