

Załącznik nr 1 do Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zakres danych osobowych powierzanych do przetwarzania w zbiorze „Mistrzowie w zawodzie II”

DANE UCZNIA/UCZENNICY:

1. imiona, nazwisko;
2. adres poczty elektronicznej, nr telefonu;
3. PESEL;
4. adres zamieszkania;
5. osiągnięcia naukowe;
6. wykształcenie;
7. ocena z przedmiotów;
8. preferencje i informacje o stylu życia (hobby, zainteresowania);
9. stan zdrowia.

DANE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA/UCZENNICY:

10. imię, nazwisko;
11. PESEL;
12. nr konta bankowego.

Zakres danych osobowych powierzanych do przetwarzania w zbiorze „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”

DANE UCZNIA/UCZENNICY:

1. imiona, nazwisko;
2. adres poczty elektronicznej, nr telefonu;
3. PESEL;
4. adres zamieszkania;
5. sytuacja społeczno-gospodarcza
6. wykształcenie;
7. stan zdrowia.

Załącznik nr 2 do Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych**Upoważnienie nr..... do przetwarzania danych osobowych**

Z dniemr., 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) upoważniam Pana/Panią do przetwarzania danych osobowych w zbiorach „Mistrzowie w zawodzie II” „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” w zakresie związanym z realizacją projektu „Mistrzowie w zawodzie II” nr RPMP.10.02.02.-12-0055/19-00 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet X, Działanie 10.2. Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020.

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/ Pani* stosunku prawnego z

.....
*data i czytelny podpis osoby upoważnionej
do wydawania i odwoływania upoważnień*

Upoważnienie otrzymałem(am).

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującymi w opisem technicznych i organizacyjnych środków zapewniających ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się także do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania projektu jak również po jego zakończeniu oraz po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z

.....
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Załącznik nr 3 do Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych**Odwołanie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych**

Z dniemr., 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)r. odwołuję upoważnienie Pani/Pana nr do przetwarzania danych osobowych w zbiorach „Mistrzowie w zawodzie II” i „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

.....
*data i czytelny podpis osoby upoważnionej
do wydawania i odwoływania upoważnień*

Załącznik nr 4 do Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych
Rejestr upoważnień do przetwarzania danych osobowych

– realizacja projektu „Mistrzowie w zawodzie II” nr RPMP.10.02.02.-12-0055/19-00 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet X, Działanie 10.2. Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stanowisko/ nr umowy, nazwa zadania/ inna forma współpracy z AD	Nr upoważnienia	Okres obowiązywania (data nadania, /data ustania)	Zakres upoważnienia (zbiory danych osobowych objęte upoważnieniem)	Uwagi (adnotacje dot. odebrania, zmiany, odnowienia upoważnienia)	Podpis osoby upoważnionej
					„Mistrzowie w zawodzie II” i „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”		