Załącznik nr 3

**INFORMACJA O NAUCZYCIELACH TWORZĄCYCH ZESPÓŁ PROJEKTOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Matematyka | Informatyka | Przyroda/ Biologia/ Geografia |
| Imię i nazwisko |  |  |  |
| Rok urodzenia |  |  |  |
| Telefon komórkowy |  |  |  |
| E-mail nauczyciela |  |  |  |
| Staż pracy |  |  |  |

**INFORMACJA O KLASIE**

Projekt będzie realizowany w klasie ………………………………………… o liczbie uczniów …………………………

……………………………………………………………

*Data, pieczątka i podpis dyrektora szkoły*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych\***

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji w projekcie (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), b)) zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem 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).
2. Zostałam/em poinformowana/y, że Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja „Europejski Fundusz Rozwoju Wsi Polskiej - Counterpart Fund” z siedzibą w Warszawie (adres: ul. Miedziana 3A, 08-014 Warszawa) oraz że mam pełne prawo dostępu do treści tych danych, ich poprawiania oraz wniesienia żądania zaprzestania ich przetwarzania.
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednak w przypadku ich niepodania udział w projekcie nie będzie możliwy. Podane dane osobowe przetwarzane będą przez czas niezbędny do zakończenia procesu rekrutacji w projekcie. Po zakończeniu rekrutacji, jeżeli szkoła nie zakwalifikuje się do udziału w projekcie, dane osobowe nauczyciela zostaną niezwłocznie usunięte.
4. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom działającym na zlecenie administratora np. w zakresie IT oraz organom państwa upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa krajowego.
5. Jestem świadomy, że mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

…….……….…………………………………

*Czytelny podpis nauczyciela, data*

\* Zgoda na przetwarzanie danych osobowych musi być podpisana przez każdego zgłoszonego do projektu nauczyciela.