



.....
Oznaczenie osoby, której dane dotyczą

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA
PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu pt.: „Od wiedzy do zdrowia” realizowanego przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, współfinansowanego przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celu udzielenie wsparcia, realizacji projektu pt. „Od wiedzy do zdrowia”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości poniższe informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych:

- 1) Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600;
- 2) aktualne dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych dostępne są na stronie internetowej sum.edu.pl oraz iod.sum.edu.pl; tel. 32 208 36 30;
- 3) dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pt.: „Od wiedzy do zdrowia”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO; tj. udzielonej zgody i obowiązków prawnych;
- 4) dane będą przechowywane przez okres maksymalnie 5 lat, na podstawie ust. 10 § 3 umowy nr SONP/SP/466702/2020 pomiędzy SUM w Katowicach a MNiSW;
- 5) przysługuje mi prawo do żądania od administratora dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych;
- 6) przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) przysługuje mi prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego;
- 8) moje dane osobowe lub dane mojego podopiecznego mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pt.: „Od wiedzy do zdrowia”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości;
- 9) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie;
- 10) w przypadku przetwarzania podanych na formularzu zgłoszeniowym danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

W przypadku niedostatecznego zrozumienia znaczenia treści ww. możliwe jest uzyskanie informacji poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którego dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej <http://iod.sum.edu.pl> oraz pod numerem tel. 32 208 3600.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu lub opiekuna
prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej