Załącznik nr 5

do wniosku o przyznanie stypendium

………………………………………

*miejscowość i data*

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ DANYCH OSOBOWYCH \***

1. Ja niżej podpisany/a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci mojego imienia
i nazwiska, nazwy uczelni (rok studiów i wybrana specjalizacja priorytetowa dla SP ZOZ
w Leżajsku) oraz wizerunku przez Starostwo Powiatowe w Leżajsku, utrwalonego podczas podpisywania umowy stypendialnej - na stronie internetowej, mediach społecznościowych Powiatu Leżajskiego oraz w „Kurierze Powiatowym” w celu przedstawienia informacji o przyznanych stypendiach studentom kształcącym się na kierunku lekarskim.

1. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam dobrowolnie.
2. Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie 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) – art. 6 ust. 1 lit. a
2. Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych – art. 81
3. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny – art. 23

 ……………………………………………………………
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) – zwanego dalej RODO informuje się, że:

* Administratorem danych osobowych jest Starosta Leżajski z siedzibą: ul. Kopernika 8, 37-300 Leżajsk, tel. 172404530;
* Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@starostwo.lezajsk.pl;
* Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
* Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
* Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
* Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Z uwagi na to, że podstawą przetwarzania danych osobowych przez Starostę Leżajskiego są przepisy prawa, uprawnienie to może być ograniczone lub wyłączone;
* Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
* Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

**\*Niniejsza zgoda będzie wykorzystana jedynie w przypadku przyznania stypendium studentowi kształcącemu się na kierunku lekarskim. W sytuacji nieotrzymania stypendium podpisana zgoda zostanie usunięta w ciągu 14 dni od rozpatrzenia wniosku.**