

## *Oświadczenie*

### *w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia postępowania egzaminacyjnego na stopień nauczyciela mianowanego.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Nr 679/2016 (Dz. Urz. Unii Europejskiej L119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole;
- b) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w UMWO możliwy jest pod numerem telefonu nr 77 541 64 50, kom. 511 731 676 lub adresem e-mail: iod@opolskie.pl;
- c) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadania polegającego na przeprowadzeniu postępowania egzaminacyjnego na stopień nauczyciela mianowanego;
- d) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- e) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów prawa (JRWA);
- f) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
- g) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- h) Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa – ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela.

.....  
(miejsowość, dnia)

.....  
podpis