



STAROSTWO POWIATOWE W KŁOBUCKU

42-100 Kłobuck
Rynek im. Jana Pawła II 13
www.powiatklobucki.pl

tel. +48 34 310 95 00
fax +48 34 310 95 07
e-mail: starostwo@klobuck.pl

ZAŁĄCZNIK NR 5

*do wniosku o przyznanie stypendium dla studentów uczelni medycznych
kierunku lekarskiego*

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
adres zamieszkania

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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 4 maja 2016 roku, str. 1)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Kłobucku, Rynek im. Jana Pawła II 13, 42-100 Kłobuck w zakresie danych niezbędnych dla potrzeb przyznania stypendium dla studentów uczelni medycznych kierunku lekarskiego.
2. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy



STAROSTWO POWIATOWE W KŁOBUCKU

42-100 Kłobuck
Rynek im. Jana Pawła II 13
www.powiatklobucki.pl

tel. +48 34 310 95 00
fax +48 34 310 95 07
e-mail: starostwo@klobuck.pl

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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 4 maja 2016 roku, str. 1), informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Starosta Kłobucki, z siedzibą przy Rynek im. Jana Pawła II 13, 42-100 Kłobuck, reprezentowanym przez Starostę.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy pod adresem e-mail: iod@powiatklobucki.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „a” ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu właściwego przeprowadzenia procedury przyznania stypendium dla studentów uczelni medycznych kierunku lekarskiego. Zgoda może zostać wycofana poprzez złożoną na piśmie prośbę. Podanie danych osobowych jest warunkiem dopuszczenia w procesie spełnienia wymogów formalnych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia procesu przyznania stypendium dla studentów uczelni medycznych kierunku lekarskiego, jednak nie dłużej niż przez 5 lat.
6. Osoby, których dane są przetwarzane posiadają prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
7. Dane osobowe podane przez Panią/Pana mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Administrator danych

Starosta Kłobucki