……………………...8-6 HP BRZEG..……..………………. ……………………………. Jednostka OHP Miejscowość data

…………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko uczestnika

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**W ZWIĄZKU Z UCZESTNICTWEM**

**W JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY**

1. 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 Nr 119, str.1), zwanego powszechnie RODO informujemy, że:
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Wojewódzki Ochotniczych Hufców Pracy  z siedzibą w Opolu przy ul. Armii Krajowej 4,
45-071 Opole.
3. Jest Pani/Pan uczestnikiem **8-6 HP Brzeg ,ul. Kamienna 1, 49-300 Brzeg** – jednostki organizacyjnej Ochotniczych Hufców Pracy.
4. Może Pani/Pan skontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych za pośrednictwem e-mail: iod@ohp.opole.pl lub pisząc na adres: Inspektor Ochrony Danych OWK OHP, ul. ul. Armii Krajowej 4, 45-071 Opole.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu i zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego spoczywającego na administratorze danych osobowych w związku
z Pana/Pani udziałem w procesie uzupełnienia wykształcenia ogólnego i zawodowego
oraz wychowania w ramach OHP.
6. Podstawą prawną uczestnictwa w OHP stanowią:
* art. 119 ustawy prawo oświatowe - tekst jednolity Dz.U.19.0.1148 z późn.zm;
* § 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczególnych zadań i organizacji Ochotniczych Hufców pracy - Dz.U.11.155.920;
* Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie sposobu organizacji uzupełniania wykształcenia ogólnego młodzieży w Ochotniczych Hufcach Pracy oraz zdobywania przez nią kwalifikacji zawodowych - Dz.U.04. 262.2604;
* art. 6 ust. 1 lit. c.
1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji procesu Pana/Pani kształcenia jako uczestnika OHP. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uczestniczenie Pana/Pani w OHP.
2. Dotyczące Pani/Pana przetwarzane dane osobowe mogą zostać udostępnione takim podmiotom zewnętrznym, jak placówki oświatowe, pracodawcy, inne jednostki OHP, placówki pomocy społecznej oraz uprawnione organy.
3. Posiada Pani/Pan prawo:
* dostępu do treści przekazanych danych oraz otrzymania ich kopii;
* do sprostowania (poprawienia) przekazanych danych;
* ograniczenia przetwarzania przekazanych danych osobowych;
* do przenoszenia danych;
* prawo do wniesienia skargi o organu nadzorczego. Jeżeli stwierdzi Pani/Pan, że dane osobowe przetwarzamy niezgodnie z prawem, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
1. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu (art. 13 ust. 2 lit. f RODO).
2. Pana/Pani Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane przez 5 pełnych lat kalendarzowych, licząc od
1 stycznia roku następnego po roku, w którym nastąpiło zakończenie uczestnictwa
w OHP.

Wymienione wyżej dane osobowe podaję dobrowolnie i świadomie oraz oświadczam, że są one zgodne prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną.

…………….……………………………………

 Podpis pełnoletniego uczestnika OHP