

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Policealna – Medyczne Studium Zawodowe im. Stanisława Liebhartta z siedzibą w 20-090 Lublin ul. Jaczewskiego 5; reprezentowana przez *dyr. mgr Annę Felińską*
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59);
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do końca procesu rekrutacji;
- 4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 5) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 6) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest *wymogiem ustawowym*. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie wykluczenie z procesu rekrutacji.

Zapoznałem się z powyższymi informacjami.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce, data)