

**KLAUZULA INFORMACYJNA dotycząca przetwarzania danych osobowych**

- Dane osobowe są przetwarzane w celu prawidłowej realizacji pomocy specjalistycznej w ramach doradztwa zawodowego zgodnie z wymogiem ustawowym i w ramach określonych przepisami prawa zgodnie z art.6.ust.1 lit. c, e oraz art.9 ust.2 lit. d, e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych; w związku z Ustawą Prawo Oświatowe z 14 grudnia 2016 r. z późniejszymi zmianami i Rozporządzeniem w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach z dnia 9 sierpnia 2017 r. oraz Rozporządzeniem MEN z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie doradztwa zawodowego
- Administratorem danych jest dyrektor Arkadiusz Walczak, dyrektor Warszawskiego Centrum Innowacji Edukacyjno-Społecznych i Szkoleń, z siedzibą przy ul.Starej 4, 00-231 Warszawa, kontakt do inspektora danych osobowych iod@wcies.edu.pl.
- W związku z przetwarzaniem danych osobowych Państwa i Państwa dzieci przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
- W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
- Państwa dane i dane dzieci nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Dane będą przechowywane na terenie Unii Europejskiej do czasu realizacji celów oraz zgodnie z prawem.

Zapoznałam/tem się

.....  
podpis rodzica

data .....

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
nazwa i adres szkoły

Ja niżej podpisana/y

.....  
imię i nazwisko rodzica

- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie „Mój wymarzony zawód”
- oświadczam, że zapoznałam/tem się z Regulaminem Warszawskiego Konkursu Wiedzy o Zawodach „Mój wymarzony zawód” i w pełni go akceptuję.

Zapoznałam/tem się

.....  
podpis rodzica

data .....