**Załącznik nr 3**

**do Instrukcji.**

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do egzaminu na I stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny, wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a 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 (Dz.U. UE L z 2016 r. Nr 119, s.1) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Jednocześnie informuję Pana/Pani ą, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego, reprezentowany przez Marszałka Województwa Opolskiego, 45-082 Opole ul. Piastowska 14, tel.: 77 5416410, Fax: 77 5416411, adres e-mail: umwo@opolskie.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez [iod@opolskie.pl](mailto:iod@opolskie.pl). Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie:  
   1) przystąpienie do egzaminu na I stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny  
    – na podstawie zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) RODO,

2) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze , w szczególności przeprowadzenia procedury egzaminacyjnej - na podstawie art. 6 ust 1 c , ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO.

1. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione:
   1. podmiotom i organom, którym jesteśmy na ich żądanie zobowiązani udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
   2. Regionalnej Komisji Egzaminacyjnej do Spraw Stopni Specjalizacji Zawodowej Pracowników Socjalnych Województwa Opolskiego,
   3. Centralnej Komisji Egzaminacyjnej do Spraw Specjalizacji Zawodowej Pracowników Socjalnych.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane i przetwarzane. Mogą być usunięte po upływie okresu określonego dla danej kategorii dokumentacji okresu przechowywania, w zależności od kategorii archiwalnej danej sprawy, zgodnie z przepisami prawa, które mogą nas obligować do przechowywania danych przez określony czas.
4. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo do sprostowania usunięcia (prawo do bycia zapomnianym), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych do innego administratora, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody w dowolnym momencie nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
   27 kwietnia 2016 r.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z przeprowadzenia procedury egzaminacyjnej.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| /miejscowość i data/ | /czytelny podpis osoby, która wyraziła zgodę na  przetwarzanie danych osobowych/ |