

Oświadczenie

I. Informacje o stażystce/stażycie:

Imię/imiona i nazwisko:	
Nr albumu:	

II. Treść oświadczenia:

W związku z przystąpieniem do programu CO-OP oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, 87-100 Toruń, ul. Gagarina 11.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. f 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu CO-OP, który jest realizowany w ramach programu „Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza”.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Programu CO-OP, który jest realizowany w ramach programu „Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania podmiotom, które uczestniczą w realizacji programu CO-OP. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrolujące, audytujące.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w programie CO-OP.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a także żądania ograniczenia ich przetwarzania lub usunięcia.
7. Mam także prawo wniesienia sprzeciwu na przetwarzanie moich danych osobowych.
8. Przysługuje mi również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. W sprawach związanych z danymi osobowymi mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych UMK pod adresem: iod@umk.pl, lub pocztą tradycyjną listem na adres Administratora Danych Osobowych, z dopiskiem „IOD”.

.....
miejscość, data i czytelny podpis studentki/studenta