

Oświadczenie

w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej popisana/podpisany na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” **wyrażam zgodę** na przetwarzanie następujących kategorii moich danych osobowych zwykłych, w zakresie: imion, nazwiska, numeru PESEL, imienia ojca i matki, miejsca i daty urodzenia, adresu zamieszkania, adresu e-mail, numeru telefonu kontaktowego, numeru osobistego rachunku bankowego, właściwości Urzędu Skarbowego i oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, **przez** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie **w celu** umożliwienia udziału w procesie wyłaniania eksperta/biegłego w celu wydania opinii w zakresie prowadzonej kontroli, zawierania i realizowania umów dotyczących wydania opinii w zakresie prowadzonej kontroli, rozliczenia wynagrodzenia z tytułu zawartych umów, **przez okres** niezbędny do realizacji celów przetwarzania lub **do czasu** wycofania udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych, chyba, że z przepisów szczególnych wynika konieczność dalszego przetwarzania moich danych osobowych.

Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne. Mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w formie pisemnej na adres ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa, elektronicznej na adres (sekretariat.bka@nauka.gov.pl) lub ustnie (o ile innymi sposobami będzie możliwe potwierdzenie mojej tożsamości).

Mam świadomość, że podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem nawiązania i prowadzenia współpracy z Ministerstwem, w tym uczestniczenia w procesie wyłaniania eksperta/biegłego w celu wydania opinii w zakresie prowadzonej kontroli, zawierania umów dotyczących wydania opinii w zakresie prowadzonej kontroli i rozliczenia wynagrodzenia z tytułu zawartych umów. Zdaję sobie sprawę, że konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości nawiązania i prowadzenia współpracy.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) **administratorem** moich danych osobowych jest: Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego, ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa, e-mail: sekretariat.bm@nauka.gov.pl tel. +48 22 529 27 18,
- 2) z **inspektorem ochrony danych osobowych** mogę się skontaktować telefonicznie, dzwoniąc pod nr tel. +48 22 529 22 86 lub mailowo, przysyłając informacje na adres iod@nauka.gov.pl

- 3) bez mojej wyraźnej zgody moje dane osobowe nie mogą być udostępniane odbiorcom innym, niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (j.t. Dz.U. z 2016 r. poz. 1764, ze zm.),
- 4) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania lub do czasu wycofania udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych, chyba, że z przepisów szczególnych wynika konieczność dalszego przetwarzania moich danych osobowych,
- 5) posiadam prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawo do żądania od wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Wiem, że z ww. żądaniem mogę wystąpić do administratora danych w formie pisemnej na adres (ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa), elektronicznej na adres (sekretariat.bka@nauka.gov.pl) lub ustnie (o ile innymi sposobami będzie możliwe potwierdzenie mojej tożsamości),
- 6) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**. Mogę to zrobić jeżeli uznaję, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę