**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 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 z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe [Dz.U. 2020 r. poz.910 i 1378 z późniejszymi zmianami] i Rozporządzeniem w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach z dnia 22 lipca 2020 r. [Dz.U. 2020 poz. 1280 z późniejszymi zmianami] oraz Rozporządzeniem MEN z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie doradztwa zawodowego [Dz.U. 2019 poz.325 z późniejszymi zmianami].
* Administratorem danych na etapie I jest bazowa placówka uczestnika Konkursu, a na kolejnych etapach tego konkursu jest Dyrektor Warszawskiego Centrum Innowacji Edukacyjno-Społecznych i Szkoleń, z siedzibą przy ul. Starej 4, 00-231 Warszawa, kontakt do inspektora danych osobowych daneosobowe@wcies.edu.pl
* W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania 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 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.

Imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika: ……………………………….………………………………………….……

Nazwa i adres szkoły:………………...……………………………………………….………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ja niżej podpisana/y**

* **wyrażam chęć** udziału w Konkursie „Mój wymarzony zawód”
* oświadczam, że **zapoznałam/łem się** z Regulaminem Warszawskiego Konkursu Wiedzy o Zawodach ,,*Mój wymarzony zawód*” i w pełni go akceptuję.

**Zapoznałam/łem się**

Podpis uczestniczki/uczestnika: ……………………………………………………….

Data: …………..……………….