**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU MOBILNOŚCI**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pt. **„Mobilność edukacyjna w sektorze szkolnictwa wyższego między krajami programu” w ramach programu Erasmus+ Akcja 1 lub projektu** „**Zagraniczna mobilność studentów niepełnosprawnych oraz znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej**” programu PO WER przyjmuję do wiadomości, że:

1. A**dministratorem** moich danych osobowych jest Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej z siedzibą przy pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin, działający przez własną jednostkę tj. Biuro ds. Obsługi Studiów i Studentów Zagranicznych Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej, pełniące funkcję Biura Programu Erasmus dla programu mobilności zagranicznej studentów i pracowników UMCS mające siedzibę przy ul. M. Langiewicza 24, 20-035 Lublin, a **operatorem** danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji (Fundacja) z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 02-305), Al. Jerozolimskie 142A, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, Wydział XVI.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla:

- realizacji procesu rekrutacji i selekcji uczestników programu mobilności Erasmus+ KA1, PO WER,

- zgłoszenia uczestnika instytucji przyjmującej oraz legalizacji pobytu w miejscu odbywania studiów, praktyk zawodowych lub innego pobytu w ramach ww. programów mobilności,

- opracowania danych statystycznych związanych z realizacji strategii umiędzynarodowienia Uczelni,

- monitorowania przebiegu procesu realizacji mobilności, udziału w działaniach integracyjnych,

- bezpieczeństwa i opieki

na podstawie umowy finansowej dla projektu nr ……………..……………………………… pomiędzy Uniwersytetem Marii Curie-Skłodowskiej a Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji - Narodową Agencja Programu Erasmus.

1. Moje dane osobowe takie jak: imię (imiona), nazwisko, data i miejsce urodzenia, nr PESEL, nr dowodu osobistego lub paszportu, adres domowy, adres poczty elektronicznej, numer telefonu, numer konta bankowego, informacji o niepełnosprawności, informacja o posiadaniu prawa do stypendium socjalnego, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Mobilność edukacyjna w sektorze szkolnictwa wyższego między krajami programu”** programu Erasmus lub projektu „**Zagraniczna mobilność studentów niepełnosprawnych oraz znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej**” programu PO WER w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu mobilności.
2. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach programu mobilności.
3. Moje dane osobowe powierzane są przez administratora danych do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – **Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa,**  lub **Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego,** ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa oraz podmiotom, które uczestniczą w realizacji projektu:

- Instytucja przyjmująca uczestnika mobilności.

nazwa i adres instytucji przyjmującej uczestnika mobilności:………………………….…………..……

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

1. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach programów Erasmus+ lub POWER.
2. Dane będą przechowywane w siedzibie Biura, z możliwością wykorzystania wirtualnych i elektronicznych zasobów i źródeł magazynujących. Biuro wyznaczyło osobę odpowiedzialną za zapewnienie merytorycznej poprawności w zakresie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [erasmus@umcs.pl](mailto:erasmus@umcs.pl)
3. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
4. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu.
5. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Erasmus+ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

Dane będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy, a także po ustaniu jej bytu prawnego przez czas nie dłuższy niż 8 lat od ustania umowy tj. do 31.12.2029 r. a jeżeli po ustaniu umowy zostały podjęte w stosunku do uczestnika inne czynności prawne (w szczególności dochodzenie należności), to okres 8 lat biegnie od dnia zakończenia tych czynności.

1. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub adres poczty [iod@frse.org.pl](mailto:iod@frse.org.pl), a w przypadkach pytań lub wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Biuro pod adresem: [dane.osobowe@poczta.umcs.lublin.pl](mailto:dane.osobowe@poczta.umcs.lublin.pl)
2. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Mam prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do żądania ich usunięcia bez zbędnej zwłoki, co jednak nie wpływa na fakt i zgodność z prawem przetworzenia danych przed taką moją decyzją.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1)\** |

Jako osoba pełnoletnia i posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych, niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie przez UMCS i Biuro mojego wizerunku (twarzy, ubioru, zachowania, głosu, wypowiedzi, sposobu wyrażania myśli), który Biuro może utrwalić w postaci fotografii oraz utworów audio – wizualnych związanych z moim udziałem w programie mobilności i innych wydarzeń z udziałem Biura.

Zgoda, o której mowa powyżej, udzielana jest nieodpłatnie i bez ograniczeń czasowych i ilościowych. Zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę, przerabianie, powielanie materiałów z moim utrwalonym wizerunkiem oraz ich rozpowszechnianie za pośrednictwem dowolnego medium (każda forma przesyłania obrazu i dźwięku), zgodnie z celem i działalnością prowadzoną przez Biuro , w szczególności w celu promowania programów (projektów). Moja zgoda jest ważna teraz i w przyszłości pod warunkiem braku zmiany celu przetwarzania. Obejmuje ona również prawo do przekazywania przez Biuro mojego wizerunku instytucjom powiązanym w ramach programów mobilności, np. Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji oraz przekazywania mojego wizerunku przez te instytucje innym podmiotom w celu wykorzystania go, w ramach udzielonej niniejszym oświadczeniem zgody, w celach promocji, wykorzystania i upowszechniania rezultatów prowadzonej działalności. Oświadczam ponadto, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza moich, ani niczyich dóbr osobistych ani praw.

Oświadczam, że rozumiem treść niniejszego oświadczenia i jestem świadomy/świadoma skutków prawnych z niego wynikających. Mam też wiedzę, że mogę udzieloną zgodę odwołać w dowolnym czasie, co nie będzie jednak miało wpływu na legalność przetwarzania przed odwołaniem zgody.

…………………………… ………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

1. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)