**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  |
| Dátum narodenia: |  |

Beriem na vedomie, že Ministerstvo školstva, výskumu, vývoja a mládeže Slovenskej republiky (ďalej „MŠVVaM SR“) spracúva osobné údaje uvedené v *„Prihláške a v jej prílohách“* (ďalej len „*Prihláške*“) na účely administrácie štipendijnej výzvy, a to v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorý najmä v § 19 - § 30 upravuje práva dotknutých osôb v oblasti ochrany osobných údajov.

Svojim podpisom **udeľujem súhlas** MŠVVaM SR:

* so **spracúvaním** osobných údajov uvedených v *„Prihláške“* za účelom administrácie štipendijnej výzvy najneskôr do 5 rokov od ukončenia poskytovania štipendia

áno  nie

* so **zverejnením** môjho mena, priezviska a mesta (v ktorom sídli moja škola) v „Z*ozname vybraných uchádzačov na hospitačný pobyt“* (zoznam bude zverejnený na webstránke „*www.minedu.sk*“ v časti „*Štipendiá*“ / „*Hospitačný pobyt v Bavorsku - ponuka 2024*“ alebo <https://www.minedu.sk/hospitacny-pobyt-v-bavorsku-ponuka-2024/>

áno  nie

* s **poskytovaním** mojich osobných údajov tretím stranám (najmä „*Bayerisches Staatsministerium für Unterricht und Kultus*“ - Ministerstvu pre vzdelávanie a kultúru Bavorska a to na účel ďalšieho spracovania v súvislosti so zabezpečením hospitačného pobytu na škole, hodnotiteľom, a to na účely hodnotenia prihlášok, vrátane príloh) v nevyhnutnom rozsahu, a to na účely výberového konania a ďalšej administrácie štipendijnej výzvy v prípade jeho schválenia.

áno  nie

Beriem na vedomie, že svoj súhlas mám právo kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním. Som si vedomý/-á, že stiahnutie súhlasu bude mať za následok zrušenie „*Prihlášky*“ a ukončenie poskytovania štipendia.

Potvrdzujem, že všetky horeuvedené údaje sú správne a pravdivé. Beriem na vedomie, že neúplne vyplnené tlačivo nebude akceptované vo výberovom konaní.

Svojim podpisom nižšie potvrdzujem, že som si vyššie uvedené poučenie prečítal/-a, jeho obsahu som porozumel/-a a riadne som sa oboznámil/-a s vyššie uvedenými informáciami a právami súvisiacimi so spracúvaním osobných údajov.

V ............................... dňa ......................

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………… |
|  | podpis |