**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRÁVOU, SPRACOVANÍM**

**A UCHOVÁVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko a titul** |  |
| **Organizácia** |  |
| **Dátum** |  |

Ja, dolu podpísaná/podpísaný týmto vyhlasujem, že v zmysle § 13 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a zmene a doplnení niektorých zákonov **súhlasím** so spracovaním osobných údajov Ministerstvom školstva, výskumu, vývoja a mládeže SR, so sídlom na adrese ....................., v rozsahu údajov uvedených v zmluve o poskytnutí nenávratného finančného príspevku (ďalej len „NFP“) s číslom zmluvy ...................., vrátane jej príloh.

Tento súhlas platí počas trvania procesu prípravy zmluvy o poskytnutí NFP, realizácie a monitorovania projektu, ako aj počas následnej archivácie predložených dokumentov.

Zároveň som si vedomá/vedomý, že spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými predpismi Slovenskej republiky a s platnými predpismi EÚ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis** |  |