**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 |