**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie**

**w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej popisana/podpisany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” **wyrażam zgodę** na przetwarzanie następujących kategorii moich danych osobowych zwykłych, w zakresie: imion, nazwiska, numeru PESEL, imienia ojca i matki, miejsca i daty urodzenia, adresu zamieszkania, adresu e-mail, numeru telefonu kontaktowego, numeru osobistego rachunku bankowego, właściwości Urzędu Skarbowego i oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, **przez** Ministra Edukacji i Nauki.

Podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie **w celu** umożliwienia udziału w procesie wyłaniania eksperta w celu wydania opinii w zakresie prowadzonej kontroli, zawierania i realizowania umów dotyczących wydania opinii w zakresie prowadzonej kontroli, rozliczenia wynagrodzenia z tytułu zawartych umów, **przez okres** niezbędny do realizacji celów przetwarzania lub **do czasu** wycofania udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych, chyba, że z przepisów szczególnych wynika konieczność dalszego przetwarzania moich danych osobowych.

Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne. Mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w formie pisemnej na adres ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa, elektronicznej na adres (sekretariat.bka@mein.gov.pl) lub ustnie (o ile innymi sposobami będzie możliwe potwierdzenie mojej tożsamości).

Mam świadomość, że podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem nawiązania i prowadzenia współpracy z Ministerstwem Edukacji i Nauki, w tym uczestniczenia w procesie wyłaniania eksperta w celu wydania opinii w zakresie prowadzonej kontroli, zawierania umów dotyczących wydania opinii w zakresie prowadzonej kontroli i rozliczenia wynagrodzenia z tytułu zawartych umów. Zdaję sobie sprawę, że konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości nawiązania i prowadzenia współpracy.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. **administratorem** moich danych osobowych jest: Minister Edukacji i Nauki, ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa, e-mail: [informacja@mein.gov.pl](mailto:informacja@men.gov.pl), tel. +48 22 531 03 00,
2. **z inspektorem ochrony danych osobowych** mogę się skontaktować mailowo, przesyłając informacje na adres [inspektor@mein.gov.pl](mailto:inspektorMEiN@men.gov.pl).
3. bez mojej wyraźnej zgody moje dane osobowe nie mogą być udostępniane odbiorcom innym, niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (j.t. Dz.U. z 2016 r. poz. 1764, ze zm.),
4. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania lub do czasu wycofania udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych, chyba, że z przepisów szczególnych wynika konieczność dalszego przetwarzania moich danych osobowych,
5. posiadam prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawo do żądania od wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Wiem, że z ww. żądaniem mogę wystąpić do administratora danych w formie pisemnej na adres (ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa), elektronicznej na adres (sekretariat.bka@mein.gov.pl) lub ustnie (o ile innymi sposobami będzie możliwe potwierdzenie mojej tożsamości),
6. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**. Mogę to zrobić jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę