**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (dalej: RODO), informuję, że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Tarnowskie Góry z siedzibą w Tarnowskich Górach, ul. Rynek 4, 42-600 Tarnowskie Góry, tel.: (32) 393 36 10, e-mail: sekretariat@tarnowskiegóry.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, mailowo: iod@um.tgory.pl telefonicznie: 32 393 37 56 lub pisemnie, kierując korespondencję na adres Administratora,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku w sprawie dofinansowania kosztów kształcenia pracownika młodocianego na podstawie Pani/Pana zgody uzyskanej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO
4. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat niezbędnych do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Dane osobowe ucznia, niezbędne do rozpatrzenia wniosku, Administrator otrzymuje od pracodawcy ubiegającego się o dofinansowanie kosztów praktyki absolwenckiej.

 Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej

…………………………..

 *podpis*