**KLAUZULA INFORMACYJNA O PPRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Potwierdzam otrzymanie informacji że:

1. Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe nr 11 w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Mickiewicza 98/102, adres e-mail: [przedszkole11@przedszkole11.piotrkow.pl](mailto:przedszkole11@przedszkole11.piotrkow.pl)., tel.447325551.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych w w Przedszkolu Samorządowym nr 11 jest Efigo Sp. z o. o. z siedzibą w Katowicach przy ul. Staromiejskiej 6/1 OD, 40-013 Katowice, kontakt e-mail [jod@figo.pl](mailto:jod@figo.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe w zakresie wskazanym w przepisach Prawa oświatowego będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego, inne dane będą przetwarzane na podstawie zgody, która może zostać odwołana w dowolnym czasie.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres trwania procesu rekrutacyjnego.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody również do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie innych danych jest dobrowolne.

.

………………………………………………………………………

Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica (opiekuna) kandydata