

 Żory, dnia…….…………………………

…………………….

Imię i nazwisko nauczyciela

 Dyrektor

 …………………………………….. …………………………………….. w Żorach

**ODDELEGOWANIE PRACOWNIKA**

W związku z przystąpieniem do realizacji projektu unijnego pn.: „Żorskie szkoły z pasją - poprawa jakości kształcenia ogólnego w Żorach” realizowanego w ramach RPO WSL na lata 2014-2020 dla poddziałania 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego – konkurs oddelegowuję Panią/ Pana ……………………………………………………. do prowadzenia zajęć pozalekcyjnych w średnim wymiarze ……. godzin lekcyjnych miesięcznie z przedmiotu……….................................. w okresie trwania projektu tj. 02.09.2019 do 30.06.2021 r.

Za czas wykonywania pracy będzie Pani/Panu przysługiwało wynagrodzenia przewidziane w regulaminie wynagradzania pracowników. Podstawa prawna: ustawa z 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela.

 ……………………………

 Podpis

****

**UPOWAŻNIENIE nr .…./2019**

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem ……………..2019 r, na podstawie:

* art. 37, w związku z art. 31 Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781),
* Umowy nr UDA- RPSL.11.01.04-24-05C4/18-00, z dn. 2.07.2019 o dofinansowanie projektu pt. „Żorskie szkoły z pasją - poprawa jakości kształcenia ogólnego w Żorach”, upoważniam Panią/Pana\*: ……………………… do przetwarzania danych osobowych w zbiorze:

**DANE UCZESTNIKÓW PROJEKTÓW RPO WSL 2014-2020**

w zakresie realizacji powyższego projektu.

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pani/Pana\* zatrudnienia w …………………………………………………………………………………………………………
lub z chwilą jego odwołania lub z chwilą zakończenia realizacji projektu.

…………….………………………………………………………….

Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania

i odwoływania upoważnień w imieniu Beneficjenta.

**OŚWIADCZENIA OSOBY UPOWAŻNIANEJ**

Oświadczam, że zapoznałem/am\* się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781),
a także z obowiązującymi w …………………………………………………………………………………… Polityką bezpieczeństwa oraz Instrukcją zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczeń, zgodnie z art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781, również po ustaniu zatrudnienia, odwołaniu upoważnienia, upływie jego ważności.

Mam świadomość odpowiedzialności karnej wynikającej z 49 i art. 51-52 Ustawy o ochronie danych osobowych, a także art. 266 Kodeksu karnego.

.………………………………………………………………….

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**\***niepotrzebne skreślić