**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRÁVOU, SPRACOVANÍM**

 **A UCHOVÁVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko a titul**  | doplňte |
| **Názov školy** | doplňte |
| **Dátum podpisu** | doplňte |

Ja, dolu podpísaný týmto vyhlasujem, že v zmysle Čl. I ,§ 13 Zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a v súlade so Zákonom č. 121/2022 Zákon o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov **súhlasím** so spracovaním osobných údajov **Národným inštitútom vzdelávania a mládeže** so sídlom Ševčenkova 11, 850 05 Bratislava **a Ministerstvom školstva, výskumu, vývoja a mládeže SR** so sídlom Černyševského 50
851 01 Bratislava, v rozsahu údajov uvedených v Zmluve o vzájomnej spolupráci pri implementácii projektových aktivít v rámci národného projektu „Podpora pomáhajúcich profesií 3“ č. xxx

Tento súhlas platí počas trvania realizácie národného projektu, ako aj počas následnej archivácie predložených dokumentov.

Zároveň som si vedomá/vedomý, že spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými predpismi Slovenskej republiky a s platnými predpismi ES.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis** |  |