**Oświadczenie uczestnika Programu Erasmus+ o wyrażeniu zgody**

**na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Erasmus w Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu w celu rekrutacji, wsparcia, obsługi i promocji wyjazdu na studia/wyjazd na praktykę w ramach Programu Erasmus+, zgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 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 (RODO).

Zgodnie z art. 7 RODO zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Biuro Erasmus przy Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Adama Mickiewicza 64 (Centrum Erasmus, Hala Wielofunkcyjna).
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane w wyżej wymienionym celu.
3. Moje dane osobowe mogą być udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, monitoringu
i sprawozdawczości w ramach programu Erasmus+.
4. Podanie wszelkich danych jest dobrowolne.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. Wyrażona zgoda może zostać przeze mnie w każdej chwili odwołana.
7. Odwołanie zgody równoznaczne jest z rezygnacją z udziału z projekcie.

……………………………. ………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby wypełniającej formularz aplikacyjny