



Regulamin rekrutacji uczniów do udziału w Zimowej szkole talentów w ramach Projektu pn. Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne

§ 1 Postanowienia ogólne

1. Zimowa szkoła talentów stanowi pozaszkolną, wyjazdową formę nauki i wypoczynku dla uczniów w okresie ferii zimowych realizowaną w ramach projektu pn. „Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne” (zwanego dalej „Projektem”)¹.
2. Realizatorem Projektu jest Województwo Pomorskie.
3. Organizatorem Zimowej szkoły talentów jest Departament Edukacji (zwany dalej „Departamentem”).
4. Zimowa szkoła talentów ma na celu:
 - a) zwiększenie szans na sukces uczniów w dalszej edukacji poprzez rozwijanie ich kompetencji kluczowych i społecznych,
 - b) motywowanie uczniów do rozwijania swoich uzdolnień i pasji,
 - c) wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów napotykających bariery o charakterze społecznym, ekonomicznym lub terytorialnym utrudniające rozwijanie zainteresowań i talentów uczniów,
 - d) inspirowanie uczniów do niekonwencjonalnych działań edukacyjnych.
5. Uczestnikami Zimowej szkoły talentów są uczniowie szkół podstawowych (klasy VI-VIII) zamieszkujący lub pobierający naukę na terenie województwa pomorskiego (zwani dalej „Uczniami”), którzy wykazują szczególne uzdolnienia w przynajmniej jednym z obszarów: nauki ścisłe, nauki przyrodnicze, nauki humanistyczne i kompetencje społeczne.
6. Udział w Zimowej szkole talentów jest bezpłatny.
7. Zimowa szkoła talentów zostanie zrealizowana zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 2 Program i realizacja Zimowej szkoły talentów

1. Zimowa szkoła talentów:
 - a) organizowana jest jako siedmiodniowa forma wsparcia Uczniów (7 dni, 6 noclegów), która realizowana jest poza województwem pomorskim, w czasie trwania ferii zimowych ustalonych dla województwa pomorskiego² w dwóch terminach:
 - I termin: 17-23.01.2026,
 - II termin: 24-30.01.2026,
 - b) rozpoczyna się wyjazdem Uczniów w sobotę w godzinach porannych, a kończy w piątek w godzinach wieczornych.
2. Program Zimowej szkoły talentów uwzględnia w szczególności:
 - a) integrację Uczniów,
 - b) zajęcia o charakterze edukacyjno-naukowym, w tym:
 - zajęcia wspierające rozwój kompetencji kluczowych, a także rozwijające uzdolnienia Uczniów, w szczególności w obszarze przedmiotów matematyczno-przyrodniczych oraz przedmiotów humanistycznych,

¹ Projekt nr FEPM.05.08-IZ.00-0136/24 realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działanie 5.8 Edukacja ogólna i zawodowa, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz z budżetu państwa

² Na podstawie § 3 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie organizacji roku szkolnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1211).



- zajęcia wspierające rozwój Uczniów m.in. w zakresie: rozpoznawania i wykorzystywania własnych predyspozycji i umiejętności; nabywania i doskonalenia umiejętności pracy w zespole; planowania i organizacji czasu pracy; radzenia sobie ze stresem; skutecznego rozwiązywania problemów, zarządzania projektem i wystąpień publicznych,
 - c) zajęcia o charakterze rekreacyjno-sportowym.
3. Program Zimowej szkoły talentów realizowany jest w szczególności poprzez:
- a) warsztaty interdyscyplinarne,
 - b) warsztaty psychologiczne,
 - c) wycieczki edukacyjne do instytucji kultury i/lub parku naukowym i/lub centrum edukacji dla dzieci i młodzieży.
4. W trakcie Zimowej szkoły talentów zapewnione zostaną:
- a) wyżywienie i zakwaterowanie,
 - b) transport z/do miejsca zbiórki w mieście Gdańsk do/z miejsca zakwaterowania oraz w trakcie trwania Zimowej szkoły talentów,
 - c) opieka wykwalifikowanej kadry,
 - d) dostęp do opieki medycznej,
 - e) ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), kosztów leczenia (KL) i odpowiedzialności cywilnej (OC).
5. Termin udziału Ucznia w Zimowej szkole talentów zostanie uzgodniony z rodzicem/opiekunem prawnym Ucznia.

§ 3 Zasady rekrutacji w Zimowej szkole talentów

1. Zgłoszenia do udziału w Zimowej szkole talentów dokonuje rodzic/opiekun prawny Ucznia w terminie wskazanym w ogłoszeniu o rekrutacji na stronie Departamentu: <https://edukacja.pomorskie.eu>, poprzez wysłany e-mailem podpisany skan Formularza zgłoszeniowego (Załącznik nr 1) na adres zdolnizpomorza@pomorskie.eu.
2. Do udziału w Zimowej szkole talentów zakwalifikowanych zostanie 80 Uczniów z najwyższą liczbą punktów ustaloną zgodnie z kryteriami:
 - a) korzystanie ze wsparcia LCNKiDZ³ – 5 punktów,
 - b) zamieszkanie Ucznia na obszarze wiejskim – 3 punkty,
 - c) lokalizacja szkoły, do której uczęszcza Uczeń na terenie:
 - miast powiatowych, z wyłączeniem miast na prawach powiatu – 2 punkty,
 - pozostałych miejscowości, z wyłączeniem miast powiatowych oraz miast na prawach powiatu – 3 punkty.
3. W przypadku takiej samej liczby punktów otrzymanych przez Uczniów decydować będzie kolejność rejestracji Formularzy zgłoszeniowych.
4. Na podstawie Formularzy zgłoszeniowych i ich oceny przeprowadzonej zgodnie z ust. 2. Departament sporządzi ranking Uczniów oraz przekaze na adres mailowy podany w Formularzu zgłoszeniowym informację o zakwalifikowaniu Ucznia do udziału w Zimowej szkole talentów.
5. W terminie wskazanym przez Departament należy przesłać lub złożyć w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk:

³ Należy przez to rozumieć Lokalne Centrum Nauczania Kreatywnego i Doradztwa Zawodowego, udzielające wsparcia uczniom w ramach projektów jednostek samorządu terytorialnego szczebla powiatowego realizujących przedsięwzięcie strategiczne „Zdolni z Pomorza”.



- a) Opinię o posiadaniu przez Ucznia szczególnych uzdolnień (Załącznik nr 2) wypełnioną przez opiekuna powiatowego LCNKiDZ⁴ lub nauczyciela przedmiotu i poświadczoną przez dyrektora szkoły, do której uczęszcza Uczeń,
 - b) Formularz danych uczestnika Projektu – ucznia (Załącznik nr 3),
 - c) Oświadczenia uczestnika Projektu – zgoda na utrwalanie i publikację wizerunku (Załącznik nr 4).
6. Niezłożenie w terminie dokumentów, o których mowa w ust. 4, bez uzasadnionego powodu, uniemożliwia udział Ucznia w Zimowej szkole talentów.
 7. W przypadku błędów lub braków w dokumentach, o których mowa w ust. 4, Departament wzywa do ich skorygowania lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
 8. W przypadku zgłoszenia mniejszej niż wynikająca z ust. 2 liczby Uczniów Departament może prowadzić rekrutację uzupełniającą.
 9. Rekrutacja prowadzona będzie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans dla kobiet i mężczyzn.

§ 4 Postanowienia końcowe

1. Departament zastrzega sobie prawo umieszczenia wybranych filmów/zdjęć z Zimowej szkoły talentów wraz z opisem na stronie Departamentu: <https://edukacja.pomorskie.eu/> oraz ich prezentacji podczas wydarzeń promujących Projekt – zgodnie ze zgodą udzieloną w Oświadczeniu Uczestnika Projektu.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyduje dyrektor Departamentu.

Załączniki:

1. Formularz zgłoszeniowy
2. Opinia o posiadaniu szczególnych uzdolnień ucznia
3. Formularz danych Uczestnika Projektu – ucznia
4. Oświadczenia Uczestnika Projektu – zgoda na utrwalanie i publikację wizerunku

⁴ Należy przez to rozumieć osobę odpowiedzialną za koordynację naukowo-metodyczną form wsparcia uczniów w ramach projektów jednostek samorządu terytorialnego szczebla powiatowego realizujących przedsięwzięcie strategiczne „Zdolni z Pomorza”.



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczniów do udziału w Zimowej szkole talentów

**Formularz zgłoszeniowy ucznia do udziału w Zimowej szkole talentów w ramach projektu
„Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”**

DANE DOTYCZĄCE UCZNIA	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejscowość zamieszkania	
DANE DOTYCZĄCE SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ	
Typ szkoły	☐ Kształcenie ogólne ☐ Kształcenie zawodowe
Nazwa i miejscowość szkoły	
Imię i nazwisko dyrektora szkoły	
DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
KRYTERIUM I (0-5 punktów)	korzystanie ze wsparcia LCNKiDZ⁵
	☐ Nie ☐ Tak – proszę wskazać powiat
KRYTERIUM II (0-3 punkty)	zamieszkanie ucznia
	☐ Miasto na prawach powiatu ☐ Miasto powiatowe ☐ Inna miejscowość
KRYTERIUM III (0-3 punktów)	lokalizacja szkoły, do której uczęszcza uczeń
	☐ Miasto na prawach powiatu ☐ Miasto powiatowe ☐ Inna miejscowość
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Zimowej szkole talentów w terminie*: ☐ 17.01.2026-23.01.2026 ☐ 24.01.2026-30.01.2026 *Proszę wybrać jeden lub dwa terminy – w wypadku zaznaczenia dwóch terminów ostateczną decyzję o kwalifikacji na dany termin podejmie Departament	
Oświadczam, że zapoznałem się z Regulamin rekrutacji uczniów do udziału w Zimowej szkole talentów w ramach Projektu pn. Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne podpis Ucznia podpis rodzica/opiekuna prawnego Ucznia	

⁵ Należy przez to rozumieć Lokalne Centrum Nauczania Kreatywnego i Doradztwa Zawodowego, udzielające wsparcia uczniom w ramach projektów jednostek samorządu terytorialnego szczebla powiatowego realizujących przedsięwzięcie strategicznego „Zdolni z Pomorza”



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji uczniów do udziału w Zimowej szkole talentów

Niniejszą opinię wypełnia opiekun LCNKiDZ (w przypadku diagnozy w projekcie powiatowym Zdolni z Pomorza) lub nauczyciel przedmiotu, z którego uczennica/uczeń wykazuje uzdolnienia

W związku z ubieganiem się uczennicy/ucznia

o udział w Zimowej szkole talentów

☐ potwierdzam, że uczennica/uczeń został objęty diagnozą psychologiczną w kierunku uzdolnień i jest uzdolniona/y w obszarze⁵

☐ nauk ścisłych

☐ nauk przyrodniczych

☐ nauk humanistycznych i kompetencji społecznych

.....
czytelny podpis opiekuna LCNKiDZ

lub

☐ potwierdzam, że uczennica/uczeń jest uzdolniona/y w obszarze⁶

☐ nauk ścisłych

☐ nauk przyrodniczych

☐ nauk humanistycznych i kompetencji społecznych

.....
czytelny podpis nauczyciela przedmiotu

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis dyrektora szkoły

Dodatkowe uwagi bądź opinia na temat uczennicy/ucznia (wypełnia opiekun LCNKiDZ lub nauczyciel)

.....
czytelny podpis opiekuna LCNKiDZ lub nauczyciela przedmiotu

⁶ Uczeń posiada uzdolnienia przynajmniej w jednym z obszarów: **nauki ścisłe, nauki przyrodnicze, nauki humanistyczne i kompetencje społeczne**, przy czym uzdolnienia należy ocenić biorąc pod uwagę w szczególności: zaangażowanie ucznia w poszerzenie wiedzy, aktywność w konkursach i olimpiadach, udział w projektach edukacyjnych, gotowość do podejmowania dodatkowych wyzwań edukacyjnych, wyniki diagnozy uzdolnień w poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli dotyczy). Nie są wymagane bardzo dobre lub celujące wyniki w nauce szkolnej.



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji uczniów do udziału w Zimowej szkole talentów

FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZEŃ

„Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”

Zakres danych:

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	☒ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
Typ szkoły	☐ Szkoła podstawowa lub liceum ogólnokształcące (kształcenie ogólne) ☐ Technikum lub szkoła branżowa I stopnia (kształcenie zawodowe)
DANE KONTAKTOWE (dotyczy adresu zamieszkania)	(proszę wypełnić pismem drukowanym)
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć / wypełnić)
☒ osoba bierna zawodowo* * Zgodnie z FEP 2021-2027 wsparcie udzielane jest uczniom szkół z województwa pomorskiego.	☒ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć)
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)* * Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnościami* * Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji



Deklaracja uczestnika Projektu:

Ja, niżej podpisana/y deklaruję chęć udziału/udziału mojego dziecka* w Projekcie „Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”, zwanym dalej „Projektem”.

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z ogólnymi zasadami udziału w Projekcie;
2. zostałam/em poinformowana/y, że Projekt realizowany jest w ramach Działania 5.8. Edukacji ogólnej i zawodowej programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
3. spełniam/moje dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tj. jestem/jest* uczniem szkoły podstawowej lub szkoły ponadpodstawowej zamieszkującym lub pobierającym naukę na terenie województwa pomorskiego;
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 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, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”;
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu;
8. zapoznałam/am się z Klauzulą informacyjną.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
**Miejscowość, data i czytelny podpis
pełnoletniego ucznia/rodzica/opiekuna prawnego ucznia***

* niepotrzebne skreślić



**Oświadczenie uczestnika projektu
nt. jego sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie
„Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”**

Dane osobowe

Imię

Nazwisko

PESEL

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia beneficjent projektu – DD-MM-RR)

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

- ☐ **Jestem pracujący(a)** – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi)
- ☐ wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód;
 - ☐ prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej;
 - ☐ prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym;
 - ☐ odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód;
 - ☐ odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód (nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna);
 - ☐ jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej;
 - ☐ jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego;
 - ☐ przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim.
- ☐ **Jestem bezrobotny(a)**, tzn. jestem:
- ☐ zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a);
 - ☐ nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia.
- ☐ **Jestem bierny(a) zawodowo** tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.

2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?

- ☐ Tak
☐ Nie

3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?

- ☐ Tak
☐ Nie

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdaniu egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył(a) Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał(a) Pan/Pani certyfikat/ świadectwo?

Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie, w którym Pan/Pani uczestniczył(a), ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych)).

- ☐ Tak
☐ Nie

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
czytelny podpis nauczyciela/pełnoletniego ucznia/rodzica/opiekuna prawnego ucznia*



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczniów do udziału w Zimowej szkole talentów

.....
Imię i nazwisko Uczestnika

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/podpisana

☐ wyrażam

☐ nie wyrażam

zgody na utrwalanie oraz podanie do publicznej wiadomości moich danych osobowych w zakresie: imienia, nazwiska/ nazwy szkoły/ pełnionych funkcji/ wizerunku* utrwalonego w związku z moim udziałem w dniach r. w zimowej szkole talentów realizowanej w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”, wywiadach, konferencjach – w celu promocji projektu, publikacji informacji o jego działaniach i efektach na stronie internetowej Województwa Pomorskiego – www.pomorskie.eu.

W każdym czasie mogę moją zgodę cofnąć pisemnie na adres e-mail: zdolnizpomorza@pomorskie.eu

W razie mojego cofnięcia zgody na wykorzystanie moich zdjęć cofnięcie nie jest skuteczne w odniesieniu do zdjęć wykonanych przed datą, z którą cofnąłem/cofnęłam moją zgodę.

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis
pełnoletniego ucznia/rodzica/opiekuna prawnego ucznia*

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dla Uczestnika

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 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 – RODO informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Uczestnika będzie Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27, 80-810 Gdańsk. Pozostałe dane kontaktowe administratora to: Departament Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego; e-mail: de@pomorskie.eu; tel.: (58) 32 68 850.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu.
3. Dane osobowe Uczestnika w zakresie imienia, nazwiska, nazwy szkoły, pełnionej funkcji publikowanych wraz z wizerunkiem przetwarzane będą w celu promocji projektu „Zdolni z Pomorza – regionalne wsparcie”, konferencjach, wywiadach oraz w celu publikacji informacji o jego działaniach i efektach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. zgodnie z udzieloną zgodą.



4. Zgoda na publikację danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska i wizerunku może zostać wycofana w każdej chwili po przestaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres zdolnizpomorza@pomorskie.eu. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
5. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty, którym zlecono usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 Rozporządzenia ogólnego, albo do czasu cofnięcia zgody.
7. Uczestnik posiada prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Uczestnik posiada prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych wskazanych w pkt 3 jest dobrowolne, a skutkiem ich niepodania będzie brak możliwości publikacji tych danych na stronach wymienionych w oświadczeniu.