

**Wzór deklaracji przystąpienia do Programu**

Imię i nazwisko Pracownika (drukowanymi literami):	
Stanowisko:	
Adres e-mail Pracownika:	

**Oświadczam, że:**

1. Przystępuję do Programu nauki języków obcych przez Internet i proszę o wpisanie mnie na listę uczestników.
2. Jestem świadomy, że sfinansowanie przez Teatr uczestnictwa w Programie stanowi mój przychód podlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym oraz wliczany do podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Wyrażam zgodę na potrącenie z wynagrodzenia kosztów związanych z uczestnictwem w Programie i zobowiązuję Teatr do pobrania należnych kwot z tego tytułu.
4. Zapoznałem się i zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w Programie nauki języków obcych przez Internet wprowadzonego Zarządzeniem nr 21 Dyrektora Teatru Wielkiego – Opery Narodowej z dnia 23 października 2020 roku .
5. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawierających imię, nazwisko oraz adres e-mail przez Teatr w celu uczestnictwa w Programie, w tym w celu weryfikacji przez Teatr stopnia mojej aktywności na platformie za pomocą dostępnych narzędzi pomiarowych, o którym mowa w § 3 ust. 2 Regulaminu uczestnictwa w Programie nauki języków obcych przez Internet.
6. Administratorem danych osobowych jest Teatr.
7. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a. 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, czyli na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą.

8. Dane osobowe uczestnika przechowywane będą przez okres 1 roku od zakończenia realizacji Programu, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora, jakim jest ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń oraz przez okres 5 lat od zakończenia roku podatkowego, w którym korzystałem z Programu, w celu wypełnienia obowiązków Teatru, jako pracodawcy wynikających z przepisów podatkowych i rachunkowych.
9. Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach:
- a. dostępu do moich danych osobowych,
  - b. do sprostowania moich danych osobowych,
  - c. do cofnięcia, w dowolnym momencie, zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów – prawo do usunięcia moich danych osobowych, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania,
  - d. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Mam również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody będzie równoważne z niemożnością dofinansowania przez Teatr, czyli z zaprzestaniem korzystania z Programu.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w Programie.

.....

Data i czytelny podpis Pracownika