

## KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Politechnika Gdańska informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest:  
Politechnika Gdańska  
ul. Gabriela Narutowicza 11/12 80-233 Gdańsk
2. Administrator Danych Osobowych powołał inspektora ochrony danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@pg.edu.pl](mailto:iod@pg.edu.pl) lub telefonicznie pod nr tel. +48 058 348 66 29 (mgr inż. Paweł Baniel). Do Inspektora Ochrony Danych należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Politechnikę Gdańską, w tym realizacji Państwa praw.
3. Kontakt w sprawach związanych z realizacją projektów, w których przetwarzane będą pozyskane dane osobowe: dr inż. Arkadiusz Harasimiuk, e-mail: [arekh@multimed.org](mailto:arekh@multimed.org), tel. (58) 347 13 01
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektów związanych z badaniami nad nowymi cechami biometrycznymi i technologiami służącymi do identyfikacji ludzi.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz 9 ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych tj. na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody.
6. Pani/Pana dane osobowe, takie jak:
  - a. Imię i nazwisko
  - b. Wzór sposobu wykonywania podpisu
  - c. Zdjęcie twarzy 2D w świetle widzialnym
  - d. Zdjęcie twarzy 2D w świetle podczerwonym
  - e. Zdjęcie twarzy 3D w świetle widzialnym
  - f. Zdjęcie twarzy 3D w świetle podczerwonym
  - g. Układ żył dłoni
  - h. Układ ruchu gałek ocznychbędą przetwarzane w celu opracowania algorytmów i metod wykrywania prób kradzieży tożsamości.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji powyższych celów.
8. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez cały okres realizacji projektów do realizacji których są niezbędne oraz przez okres 5 lat po ich zakończeniu.
10. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

.....  
Miejscowość, data, czytelny podpis

**Zakres informacyjny zbieranych danych**

<b>Data</b>	
<b>Imię, nazwisko osoby pozostawiającej próbki</b>	
<b>Adres mailowy</b>	
<b>Nr telefonu kontaktowego – opcjonalnie</b>	
<b>Wzór sposobu wykonywania podpisu</b>	
<b>Zdjęcie twarzy 2D w świetle widzialnym</b>	
<b>Zdjęcie twarzy 2D w świetle podczerwonym</b>	
<b>Zdjęcie twarzy 3D w świetle widzialnym</b>	
<b>Zdjęcie twarzy 3D w świetle podczerwonym</b>	
<b>Układ żył dłoni</b>	
<b>Układ ruchu gałek ocznych</b>	
<b>Przedział wiekowy</b>	