

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych  
przez Realizatora programu oraz PFRON**

Dane osobowe przekazane przez uczestników pilotażowego programu „Aktywny samorząd” do Realizatora programu tj. Powiatu Ząbkowickiego z siedzibą w Ząbkowicach Śląskich przy ul. Sienkiewicza 11, 57-200 Ząbkowice Śląskie na rzecz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Ząbkowicach Śląskich ul. B. Prusa 5 (administratora danych) oraz do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 będą przetwarzane w celu realizacji programu, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych.

---

*Niniejsze oświadczenie składa Wnioskodawca oraz dodatkowo i odrębnie - inne pełnoletnie osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu przez Wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie.*

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego (o ile dotyczy - niepotrzebne skreślić):

.....  
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

przez Realizatora programu tj. Powiat Ząbkowicki z siedzibą w Ząbkowicach Śląskich przy ul. Sienkiewicza 11, 57-200 Ząbkowice Śląskie na rzecz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Ząbkowicach Śląskich ul. B. Prusa 5 (administrator danych) oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13, w celach związanych z dokonaniem wyboru, dofinansowania oraz rozliczenia wniosku o dofinansowanie w ramach modułu II pilotażowego programu „Aktywny samorząd”.

.....  
Data i podpis osoby składającej oświadczenie

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzeniem 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) Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016 Administrator Danych przekazuje następujące informacje:

1. Administratorem Pana/Pani danych są:

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Ząbkowicach Śląskich (57-200) przy ulicy Sienkiewicza 11;
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie (00-828) przy al. Jana Pawła II 13.

Z administratorami można skontaktować się mailowo:

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie – [sekretariat@pcpr-zabkowiceslaskie.pl](mailto:sekretariat@pcpr-zabkowiceslaskie.pl)
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – [as@pfron.org.pl](mailto:as@pfron.org.pl) lub pisemnie na adresy siedzib administratora.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie – [iod@zabkowice-powiat.pl](mailto:iod@zabkowice-powiat.pl)
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – [iod@pfron.org.pl](mailto:iod@pfron.org.pl) .

3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu dokonania wyboru, dofinansowania oraz rozliczenia wniosku o dofinansowanie w ramach modułu II pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, na podstawie Pana/Pani zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 9 ust. 2 lit. a RODO).

4. Odbiorcami Pana/Pani danych podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów oraz przechowywane przez okres 10 lat od rozpatrzenia wniosku, licząc od 1 stycznia roku następującego po roku, w którym Pana/Pani wniosek został rozpatrzony.

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)

Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa

Telefon: 22 860 70 86

8. Podanie Pana/Pani danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych będzie skutkowało niemożnością rozpatrzenia wniosku oraz przyznania dofinansowania.