

**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 I 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 Zabkowicach Śląskich (57-200) przy ulicy B.Prusa 5;
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie (00-828) przy al. Jana Pawła II 13.

Pana/Pani dane osobowe zostaną przekazane do PFRON. PFRON przetwarza dane osobowe w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.

Z administratorami można skontaktować się mailowo:

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

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie – iod@zabkowice-powiat.pl
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – 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.

.....
(data, podpis strony lub przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika strony)