Załącznik nr 1 do formularza wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd” Moduł I

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016r.), dalej zwane jako ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Busku–Zdroju, w imieniu, którego działa Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Busku–Zdroju.
2. Kontakt z administratorem możliwy jest pod:
   a) adresem korespondencyjnym: ul. Bohaterów Warszawy 120, 28-100 Busko–Zdrój;
   b) numerem telefonu 41 234 56 86;
   c) adres e-mail: centrum@centrumbusko.pl
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych pod adresem e-mail: iod@powiat.busko.pl lub pod wyżej wskazanym adresem korespondencyjnym.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań z zakresu rehabilitacji społecznej dofinansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz realizacji programu „Aktywny samorząd” w związku z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. Odbiorcami danych osobowych przetwarzanych przez administratora będą:
   a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności Starostwo Powiatowe w Busku-Zdroju, organy wymiaru sprawiedliwości i ścigania;
   b) Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa. PFRON przetwarza dane wnioskodawców w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu przez Realizatora oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.
   c) operatorzy pocztowi oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z administratorem danych zapewniają wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, w których dane są przetwarzane.
6. Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobom, których dane są przetwarzane służy:
   a) prawo dostępu do swoich danych;
   b) prawo sprostowania (poprawienia) swoich danych;
   c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
   d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa – w przypadku kiedy przetwarzanie danych osobowych narusza ogólne rozporządzenie o ochronie danych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa UODO.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości wzięcia przez wnioskodawcę udziału w programie „Aktywny Samorząd”
8. Dane osobowe będą przechowywane przez czas realizacji zadań z zakresu rehabilitacji społecznej dofinansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, a po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego dane osobowe zostały zebrane, dane będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z kategoriami archiwalnymi określonymi instrukcją kancelaryjną oraz przez okres niezbędny dla obrony przed roszczeniami kierowanymi wobec administratora, na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, z uwzględnieniem okresów przedawnienia roszczeń określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej, nie będą również poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą klauzulą

……
/data i podpis wnioskodawcy/

Oświadczenie wymagane od Wnioskodawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu złożenia wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach zadań z zakresu rehabilitacji społecznej.*

Data, ……

……..……
czytelny podpis Wnioskodawcy

[1)] Rozporządzenie 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.)

* W przypadku gdy Wnioskodawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).