Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o naborze zgłoszeń do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

*WZÓR*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 zwane RODO) (Dz.Urz. UE L 119.1)

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Poddębicach z siedzibą: ul. Łęczycka 28, 99-200 Poddębice. Z Administratorem danych osobowych można się kontaktować za pomocą telefonu: [43 678 40 40](https://www.google.pl/search?q=pcpr+poddębice+kontakt&sxsrf=ALeKk03nH49QaunuUa5ALo-VXjuhhPHQMg%3A1624011911337&ei=h3TMYKeKFNfTrgS3wooI&oq=pcpr+poddębice+&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAMYADIICAAQxwEQrwEyAggAMgYIABAWEB46CwgAEMcBEK8BELADOgUIABCwA1C9NVi9NWCBRWgEcAB4AIABpAGIAaICkgEDMC4ymAEAoAEBqgEHZ3dzLXdpesgBAsABAQ&sclient=gws-wiz) lub poprzez adres e-mail: pcpr@poddebicki.pl

2. W sprawach związanych z danymi osobowymi może Pani/ Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych poprzez adres e-mail: piotrmariusz.karcz@gmail.com, za pomocą telefonu : 660 909 886 lub pisemnie na adres siedziby wskazany w pkt 1.

3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu wykonania zadania publicznego w ramach Programu ,,Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Jednostek Samorządu Terytorialnego ”- edycja 2024.

4. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, bądź podmioty, którym Administrator danych osobowych powierzył przetwarzania danych osobowych na podstawie zawartych umów.

5. Dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania, a także w przypadkach przewidzianych prawem – prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (Rozdział III RODO-Prawa osoby, której dane dotyczą).

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego-Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa/wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji celu wynikającego z Programu ,,Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Jednostek Samorządu Terytorialnego ”- edycja 2024, natomiast w pozostałym zakresie dobrowolne.

9. Ponadto informuję, iż w związku z przetwarzaniem danych osobowych nie podlega Pani/Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 RODO.

Oświadczam, iż zapoznałam się z niniejszą klauzulą informacyjną.

…………………………………………………………………………………………………….

 (data, czytelny podpis)