Załącznik nr 7 do Regulaminu

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”

 dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych osób zgłaszających się do uczestnictwa w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025**

W związku z realizacją wymogów 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), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach.

1.Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Golinie z siedzibą przy ul. Plac Kazimierza Wielkiego 10, 62-590 Golina.

2. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych możecie się Państwo kontaktowa z Inspektorem Ochrony za pomocą e - mail: inspektor@osdidk.pl.

3. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, które określa art. 7 ust. 5 oraz art. 13 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. c i lit. g RODO

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia Państwa zgłoszenia do udziału w ramach Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 i tym samym w celu realizacji Programu i wynikających z niego obowiązków, co jest zadaniem realizowanym w interesie publicznym.

5. Państwa dane osobowe będą przekazywane wyznaczonym osobom, z którymi zawarta została umowa na świadczenie usługi Asystenta Osobistego Osoby z Niepełnosprawnościami w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 oraz mogą zostać przekazane podmiotom realizującym świadczenie w imieniu Administratora na podstawie umów cywilnoprawnych, Wojewodzie Wielkopolskiemu i Ministrowi Rodziny i Polityki Społecznej m.in. do celów sprawozdawczych czy kontrolnych, a także innym podmiotom lub organom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do momentu ustania celu ich przetwarzania, a następnie przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji, tj. przez 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym rozpatrzono wniosek.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,

b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych,

c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych,

d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

e) prawo do przenoszenia danych,

f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.

10. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Miejscowość i data ……………………………………………….

Czytelny podpis…………………………………………………