

KLAUZULA INFORMACYJNA

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koszalinie, w związku z wejściem w życie 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), uprzejmie informuje, iż:

1) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z realizacji:

- ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. art. 6 ust. 1 lit. a),
- ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych art.47 ust.1, pkt.4
- Uchwały nr 71/2016 Zarządu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z dnia 7.12.2016r. pkt. II ust. 3 i 4, którym jest ustalenie uprawnień i udzielenie dofinansowań w ramach programu „Aktywny Samorząd”.

2) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym w celu udzielania osobom niepełnosprawnym dofinansowań w ramach programu „Aktywny Samorząd”.

3) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koszalinie, ul. Władysława Andersa 32, tel. 94 71-40-217, reprezentowanie przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie.

4) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Anna Darnielewicz, e-mail: iod@powiat.koszalin.pl

5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

6) Dane osób po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora, zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt.

7) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);

9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koszalinie, ul. Władysława Andersa 32 oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego (o ile dotyczy):

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

zawartych we wniosku o dofinansowanie w ramach programu „**Aktywny Samorząd**”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 uchyleniu dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)