

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie, którego siedziba mieści się przy al. Piasta 32, 77-400 Złotów, tel. 67 263 22 65.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Panią Adrianną Sobotką w następujący sposób:
 - pocztą elektroniczną na adres e-mail: iodo@zlotow-powiat.pl
 - pisemnie: na adres siedziby Administratora danych
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosków i umów na dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” na podstawie przepisów art. 6 ust. 1 lit. a, b i c RODO, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz udzielonej zgody osoby, której dane dotyczą.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane poza podmiotami uprawnionymi do odbioru Pani/Pana danych na podstawie odpowiednich przepisów prawa tj. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, do których zostały zebrane wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i sporządzonej na ich podstawie Instrukcji Kancelaryjnej obowiązującej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie, a po jego zakończeniu zostaną niezwłocznie usunięte.
6. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, ma Pan/Pani prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych osobowych, w tym do uzyskania kopii tych danych,
 - sprostowania/poprawienia swoich danych osobowych,
 - przenoszenia swoich danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych,
 - usunięcia danych w zakresie, w jakim Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody.
8. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych w celu realizacji zadań przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie w zakresie wymaganym prawem jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania wymaganych prawem danych osobowych, będzie brak możliwości skorzystania z pomocy i wsparcia, które oferuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie udzielonej zgody, podanie przez Pana/Panią danych osobowych Administratorowi danych ma charakter dobrowolny (numer telefonu, adres e-mail).
10. Państwa dane są przetwarzane w formie tradycyjnej (papierowej) i elektronicznej, nie podlegają profilowaniu, ani nie będą przekazywane do państw trzecich w rozumieniu RODO.

_____, dnia _____

Dane kontaktowe oświadczającego:

Imię i nazwisko _____

Adres _____

O Ś W I A D C Z E N I E
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PODANYCH
DOBROWOLNIE

Zgodnie z 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) wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: nr telefonu i adres e-mail podanych dla celów kontaktowych w związku z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”.

Zanim wyraziłam / wyraziłem zgodę zostałam / zostałem poinformowana / poinformowany o prawie wycofania wyrażonej przeze mnie zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis oświadczającego)