Fundusz Solidarnościowy

**Klauzula informacyjna**

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
z siedzibą w Człuchowie, kod pocztowy: 77-300 przy ul. Szkolna 3 informuje, że
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją programu
**„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”** realizowanego przez Gminę Miejską Człuchów.

1. Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Człuchowie – Ewa Osinska, tel. 059 83 42 409, email: mops\_czluchow1@wp.pl.
2. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji powierzonego do wykonania Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Człuchowie programowi **„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”** na podstawie art. 7 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).
3. Przetwarzanie danych osobowych będzie realizowane bezpośrednio w celu realizacji świadczeń związanych z wykonaniem przedmiotu umowy, realizacji obowiązków wynikających z umowy, rozliczenia otrzymanych środków z Funduszu Solidarnościowego lub wypełnienia obowiązku prawnego.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres korzystania ze wsparcia w ramach programu.
5. Po zakończeniu przetwarzania danych osobowych dane będą przechowywane przez okres 5 lat od chwili zakończenia realizacji programu na podstawie umowy zawartej w dniu 12.05.2021r.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Odmowa podania danych osobowych bądź wycofanie zgody na ich przetwarzanie – spowoduje, że osoba nie będzie mogła być objęta wsparciem w ramach programu.
7. Administrator nie przewiduje powierzenia przetwarzania danych osobowych innemu podmiotowi.
8. Jako administrator Pani/Pana danych, zapewniam prawo dostępu do danych, możliwość sprostowania, żądania ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Można również skorzystać
z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. W przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody, przysługuje prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych
w dowolnym momencie co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Informuję także, że przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodna z RODO**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Człuchowie, kod pocztowy: 77-300,
ul. Szkolna 3 - w celu korzystania ze wsparcia w ramach programu **„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”**.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/zapoznałam się z treścią w/w klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu
i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do swoich danych i prawie ich poprawiania.

....................................................................

data, imię i nazwisko