

KLAUZULA INFORMACYJNA W RAMACH PROGRAMU „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO– EDYCJA 2024

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Gmina Czechowice-Dziedzice reprezentowana przez Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach przy ulicy Kolejowej 37, NIP 652-10-38-184, REGON 003449120. Dane kontaktowe: tel. 32 215-23-88, 32 215-44-09, 32 215-50-98, fax 32 215-23-81, e-mail: sekretariat@ops-czdz.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail inspektor@b-biodo.pl, z inspektorem można się kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, w tym rozliczenie otrzymanych środków z Funduszu Solidarnościowego.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym na zlecenie administratora w zakresie realizowanych przez niego obowiązków oraz w związku z wykonywaniem czynności związanych z realizacją Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, a także innym podmiotom upoważnionym do pozyskania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji celu oraz zachowania terminów archiwizacji wynikających z odrębnych przepisów.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia po terminach archiwizacyjnych wyrażonych w odrębnych przepisach lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 Warszawa, e-mail kancelaria@uodo.gov.pl).
9. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z Karty zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w programie. Odmowa podania danych uniemożliwi przyznanie wsparcia.

.....
Podpis osoby składającej Kartę zgłoszenia do Programu
lub opiekuna prawnego