

Załącznik nr 1 do formularza wniosku w ramach Modułu III programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych na potrzeby realizacji zadań finansowanych ze środków PFRON – programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.**

Zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (tzw. RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
  - 1) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Szkolnej 2, 72-010 Police,
  - 2) Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy ul. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

Administrator danych osobowych zobowiązany jest przestrzegać zasad przetwarzania danych osobowych, 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119, poz. 1 z dnia 4 maja 2016 r.) - ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO, a także zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z:
  - a) Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Szkolna 2, 72-010 Police, tel. 91 42 40 700, email: [iod@pcpr.police.pl](mailto:iod@pcpr.police.pl),
  - b) Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, ul. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, tel. 22 50 55 500, email: [iod@pfron.org.pl](mailto:iod@pfron.org.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą pozyskiwane i przetwarzane na podstawie przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. b, c i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO, w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (art. 35a ust. 4, art. 47 ust. 1 pkt 4) w celu realizacji Modułu III programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Pani/Pana dane mogą być również przetwarzane na podstawie przepisów innych ustaw i rozporządzeń krajowych, z których wynikają zadania w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych. Oznacza to, że dane te potrzebne są w szczególności do:
  - złożenia wniosku przez klienta,
  - przekazania informacji,
  - dokonania rozliczeń,
  - prowadzenia zbiorów danych osobowych określonych przepisami prawa, w tym dla celów sprawozdawczości.

Załącznik nr 1 do formularza wniosku w ramach Modułu III programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”

4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane:
  - 1) podmiotom upoważnionym do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
  - 2) podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora lub na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych (tzw. podmioty przetwarzające),
  - 3) upoważnionym pracownikom Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Szkolnej 2, 72-010 Police, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki.
5. Pani/Pana dane osobowe zostaną przekazane do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, który przetwarza dane wnioskodawców w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu przez Realizatora oraz celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, lecz nie krócej niż okres wskazanych w przepisach o archiwizacji.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani w procesie profilowania.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i nie wymaga wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych. Przekazanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy dofinansowania. Niepodanie danych oznacza brak możliwości rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy dofinansowania, a w konsekwencji brak możliwości udzielenia pomocy w ramach programu.
12. Dane innych osób, takie jak:
  - imiona, nazwiska, daty urodzenia, PESEL, adres, numer telefonu kontaktowego, sytuacja materialna – przetwarzane będą w przypadku podawania takich danych przez osobą biorącą udział w programie, jeżeli jest to konieczne ze względu na korzystanie przez nią ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie.
13. Panią/Pana zobowiązuje się do niezwłocznego udostępnienia treści klauzuli informacyjnej wszystkim osobom, których dane Pani/Pan udostępnia w ramach korzystania z uprawnień związanych z udziałem w programie.

Załącznik nr 1 do formularza wniosku w ramach Modułu III programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”

Informacje dodatkowe:

Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zamieszczone są pod adresem: [www.pfron.org.pl/o-funduszu/rodow-funduszu](http://www.pfron.org.pl/o-funduszu/rodow-funduszu). Komunikat z klauzulą informacyjną stanowi realizację obowiązku informacyjnego.

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)