

Klauzula informacyjna
dla osób deklarujących udział w Programie Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej –
edycja 2024

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 2016, Nr 119, s.1) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice z siedzibą w Regułach, Al. Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice.
2. Kontakt z Administratorem w sprawie przetwarzania danych osobowych możliwy jest z wykorzystaniem powyższych danych adresowych, lub adresu email: sekretariat@gops.michalowice.pl, lub telefonicznie: 22 350 91 20. Można kontaktować się również z wyznaczonym u Administratora Inspektorem ochrony danych poprzez mail: iodo.gops@michalowice.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach dotyczących zadania realizowanego w interesie publicznym, realizacji świadczeń związanych z wykonaniem przedmiotu umowy/Programu, realizacji obowiązków wynikających z umowy/Programu, rozliczenia otrzymanych środków Funduszu oraz wypełniania obowiązku prawnego.
4. Przystąpienie do Programu jest dobrowolne. W przypadku deklaracji uczestnictwa podanie niezbędnych danych osobowych w powyższych celach jest konieczne.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu jaki jest niezbędny do tego, aby osiągnąć założony cel przetwarzania danych. **W przypadku braku finansowania Programu i braku jego realizacji, dane osobowe osób deklarujących chęć skorzystania z Programu będą niezwłocznie usunięte.**
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa w tym między innymi właściwy Minister oraz Wojewoda, a także podmioty uczestniczące w realizacji Programu, z którymi Administrator podpisuje stosowne umowy i porozumienia.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, w zakresie przewidzianym w szczegółowych przepisach prawa, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, w przypadkach gdzie była wyrażana zgoda na przetwarzanie danych osobowych bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby przyjmującej do wiadomości powyższe informacje)