

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 osobowych) - zwanego dalej „Rozporządzeniem” uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 24, reprezentowany przez Dyrektora,
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z który można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, pisząc na adres e-mail: iod_mopsbp@wp.pl lub adres siedziby.
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe w oparciu o Pani/Pana dobrowolną zgodę, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia w zakresie uczestnictwa w Programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia, w zakresie realizacji przez Administratora ciążących na nim obowiązków prawnych, w tym rozliczania programu oraz archiwizacji.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celach realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” edycja 2019-2020, na podstawie udzielonej zgody.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych mogą być: organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych przez MOPS przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Dyrektor MOPS.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych – Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednakże ich niepodanie uniemożliwi Pani/Panu uczestnictwo w Programie.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną

Niniejsze oświadczenie składa uczestnik Programu oraz dodatkowo i odrębnie – inne pełnoletnie osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do realizatora Programu przez uczestnika Programu/jego opiekuna prawnego w karcie zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” edycja 2019-2020.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres: ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z powyższą klauzulą informacyjną Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej i akceptuję jej zapisy.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)