

Załącznik nr 4 do formularza wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych – kontaktowych w postaci numeru telefonu, adresu e-mail w związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie w ramach Programu „Aktywny Samorząd” w celu możliwości sprawniejszego kontaktu w związku z jego realizacją.

.....  
(data i podpis)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE(RODO) informujemy, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz., z siedzibą w Tomaszowie Maz. ul. Św. Antoniego 41, 97-200 Tomaszów Maz. reprezentowane przez Dyrektora.
2. W sprawach związanych z danym i osobowymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail : [iod@pcpr-tm.pl](mailto:iod@pcpr-tm.pl) , tel. 44 724 21 27 wew. 425.
3. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji dofinansowania udzielonego w ramach pilotażowego Programu „Aktywny Samorząd”.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na gruncie 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 zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, b i c jest: wyrażona zgoda w przypadku danych kontaktowych tj. nr telefonu bądź adres e-mail, ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w przypadku pozostałych danych.
5. Zebrane dane mogą być przekazywane: tylko odbiorcom upoważnionym na mocy przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym na podstawie zawartych umów, gwarantujących wdrożenie odpowiednich zabezpieczeń. Zebrane dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu i do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania za okres wcześniejszy do złożenia oświadczenia o cofnięciu zgody (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).
7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznacie Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
8. Państwa dane osobowe będą przechowywane w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz. przez okres zgodny z Instrukcją Kancelaryjną.
9. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Inne dane osobowe (np. e-mail, nr telefonu) niewymagane przepisami prawa, są podawane dobrowolnie. Brak ich podania skutkować może m. in. ograniczeniem form kontaktu.