

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
przez Realizatora programu oraz PFRON**

Dane osobowe przekazane przez Panią/Pana dla pilotażowego programu „Aktywny samorząd” do Realizatora programu tj. Powiatu Gliwickiego za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 17 oraz do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (administrator danych) z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 będą przetwarzane w celu realizacji programu, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych na podstawie Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Pani/Pana dane mogą również być przetwarzane na podstawie przepisów innych ustaw i rozporządzeń krajowych, z których wynikają zadania w zakresie aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych.

Ma Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych, w tym uzyskanie kopii danych, żądania sprostowania lub ich uzupełniania, żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach przewidzianych prawem, żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadku przetwarzania danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu, wyrażenia sprzeciwu wobec automatycznego profilowania.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych – od 25 maja 2018r. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, który zastąpił Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pana zgoda. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia przez Wnioskodawcę udziału w pilotażowym programie „Aktywny samorząd”.

Niniejsze oświadczenie składa Wnioskodawca oraz dodatkowo i odrębnie - inne pełnoletnie osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu przez Wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego (o ile dotyczy - niepotrzebne skreślić):

.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

Załącznik nr 3 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

Przez Realizatora programu tj. Powiatu Gliwickiego za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 17 oraz przez PFRON (administradora danych) z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13, w celach związanych z realizacją pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, zgodnie z Ustawą z dnia 25 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz zapisami 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 (RODO).

Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z Pani/Pana praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się mailowo: iod@pfron.org.pl lub listownie na adres Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, telefon: 22/50 55 500.

Szczegółowe informacje na stronie: www.pfron.org.pl/o-funduszu/rodo-w-funduszu/

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie