

Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych, w celu skorzystania z pomocy usług asystenckich, w związku z realizacją Programu „Asystent Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021

Wyrażam zgodę¹ na przetwarzanie moich danych osobowych, niezbędnych w ramach skorzystania z pomocy usług asystenckich, w związku z realizacją Programu „Asystent osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021, w szczególności wrażliwych danych osobowych dotyczących niepełnosprawności przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie i Ochrony Zdrowia w Dzierżoniuwie.

Powyższa zgoda jest dobrowolna, ale stanowi warunek przystąpienia do programu „Asystent Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021 oraz skorzystania z pomocy usług asystenckich. Nie udzielenie zgody, bądź wycofanie zgody przed zakwalifikowaniem do uzyskania wsparcia, w związku z realizacją Programu „Asystent osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021, skutkuje niemożnością przystąpienia do Programu, a tym samym skorzystania z pomocy usług asystenckich.

Dodatkowo oświadczam, że dane zawarte w Karcie zgłoszenia do Programu „Asystent osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021 są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadomy/a konsekwencji grożących mi w razie oświadczenia nieprawdy lub zatajenia prawdy.

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”) uprzejmie informujemy, iż:

- a) Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie i Ochrony Zdrowia w Dzierżoniuwie ul. Piastowska 1, tel. 74 833 98 95; 74 833 98 96 mail: pcpr@pcprdzierzoniuw.pl.
- b) W przypadku pytań o swoje dane osobowe mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pisząc na adres e-mail: **inspektordanychosobowych@pcprdzierzoniuw.pl**
- c) podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych, w celu skorzystania z pomocy , w związku z realizacją Programu „Asystent Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021 jest art. 6 ust. 1 oraz ust. 2 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Solidarnościowym Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1787) oraz wyrażona przez Państwa zgoda;
- d) podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z wyżej wymienionej podstawy prawnej jest niezbędne, aby skorzystać z pomocy usług asystenckich, w związku z realizacją Programu „Asystent Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021, przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie i Ochrony Zdrowia w Dzierżoniuwie;
- e) Wypełnienie Karty zgłoszenia do Programu „Asystent osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021 jest warunkiem skorzystania w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych z pomocy opieki asystenta,
- f) przysługuje Państwu prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, kopii danych, ich usunięcia po okresie nie krótszym niż okres wymagany przepisami prawa z tytułu obowiązku archiwizacji;
- g) w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu swoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
- h) przekazane dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji oraz rozliczenia Programu „Asystent osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021, jednak nie dłużej niż okres wymagany z tytułu obowiązku archiwizacji, z zastrzeżeniem iż okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przewidziany przez przepisy prawa;
- i) odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a podmiotem.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

¹ *Zaznacz „X” w przypadku wyrażenia zgody*