

### **Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

W związku z tym, że od 25 maja 2018 r. ma zastosowanie Rozporządzenie 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), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, adres siedziby: M-GOPS ul. Świętojańska 5 A, 05-500 Piaseczno, tel. (22) 750-33-08.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: M-GOPS w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Świętojańska 5 A, 05-500 Piaseczno; e-mail: iod@mgops.piaseczno.eu.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w celu przyjęcia Pani/Pana zgłoszenia oraz uczestnictwa w programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021, na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią w tym celu zgody, którą może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie, przy czym nie ma to wpływu na zgodność przetwarzania Pani/Pana danych, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się również w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w tym rozliczania programu oraz archiwizacji.
4. Informacje o Pani/Pana danych osobowych będą przekazywane wyznaczonym osobom, z którymi zawarta została umowa na świadczenie usługi Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej oraz mogą być przekazywane innym podmiotom lub organom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Pani/Pana dane mogą również zostać przekazane do Ministra Rodziny i Polityki Społecznej do celów sprawozdawczych i kontrolnych. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane 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.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do: żądania dostępu do nich zgodnie z art. 15 RODO, ich sprostowania zgodnie z art. 16 RODO, ich usunięcia zgodnie z art. 17 RODO oraz ograniczenia ich przetwarzania zgodnie art. 18 RODO; chyba, że nie pozwolą na to inne obowiązujące przepisy prawa.
7. W przypadku uznania, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez administratora w sposób niezgodny z przepisami prawa, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednakże ich niepodanie uniemożliwi Pani/Panu uczestnictwo w Programie.
9. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych administrator nie będzie podejmował decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie stosował wobec nich profilowania, stosownie do art. 22 RODO.

**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 2021*

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(e-mail lub telefon)

**Oświadczam, że zapoznałem(am) się z powyższą klauzulą informacyjną Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Piasecznie i akceptuję jej zapisy.**

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