

KLAUZULA INFORMACYJNA

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, informuje że:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim, ul. Lwowska 68, 22-600 Tomaszów Lubelski, telefon kontaktowy: 84 664 35 90.
- 2) W Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pana/Pani danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Panu/Pani praw związanych z przetwarzaniem danych za pośrednictwem adresu email: iod.tomaszow@gmail.com lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury związanej z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do turnusów rehabilitacyjnych dla osób niepełnosprawnych na podstawie art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. d ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021 r. poz.573) oraz na podstawie art. 6 ust 1 pkt. a, c, d, e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych.
- 4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty, którym na podstawie zawartej umowy powierzono przetwarzanie danych osobowych.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 6) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Jest Pani/Pan zobowiązany/zobowiązana do ich podania,

a w konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

- 9) Pani/Pan dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 11) Składając wniosek o dofinansowanie turnusu rehabilitacyjnego, wyraża Pan/Pani zgodę na przekazanie danych osobowych (imię, nazwisko i adres) organizatorowi turnusu rehabilitacyjnego, którego wskaże Pan/Pani w składanej do tutejszego Centrum „Informacji o wyborze turnusu rehabilitacyjnego”.

Klauzula Zgody

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., zapoznałam/em się z treścią Klauzuli i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim z siedziba: ul. Lwowska 68, 22-600 Tomaszów Lubelski, email: pcpr@pcpr-tomaszow.pl wyłącznie dla potrzeb ubiegania się o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych turnusów rehabilitacyjnych osób niepełnosprawnych.

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną

.....
data i czytelny podpis osoby składającej
oświadczenie