

Klauzula informacyjna Programu

dotatkowe wsparcie dla osób niepełnosprawnych , uruchomione w 2021 r. w związku z ogłoszonym na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanem epidemii wywołanym wirusem SARS- Cov -2, Moduł IV programu ” Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi.

Dlaczego przedstawiamy klauzulę informacyjną?

W związku z Rozporządzeniem 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(Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) (RODO) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stalowej Woli jako administrator danych zobowiązany został do informowania o m.in. celu i zakresie przetwarzania danych osobowych w klauzuli informacyjnej.

Kto jest administratorem i inspektorem danych osobowych?

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stalowej Woli z siedzibą przy ul. Dmowskiego 1, 37-450 Stalowa Wola. Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Stalowej Woli jest Pan Paweł Lada. Kontakt jest możliwy przez e-mail: pawellada@mops-stalwol.pl lub telefonicznie 15 842 50 97 wew. 40.

Jaki jest cel i zakres przetwarzania?

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez MOPS w Stalowej Woli w celu uczestnictwa w **Programie finansowanym ze środków PFRON** , zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na podstawie art. 6 ust 1 lit e RODO. Zakres danych będzie obejmował dane zebrane w wywiadzie środowiskowym. Dane przechowywane będą przez okres 10 lat w celach archiwalnych.

Czy moje dane będą przekazywane innym podmiotom?

Tak, dane mogą być udostępniane w celu rozliczenia się z otrzymanych środków, celu realizacji umowy lub wypełnienia obowiązku prawnego.

Jakie są Pani/Pana prawa?

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, jak również ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO chyba, że przepisy ograniczają te prawa. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą programu:

.....
Podpis Uczestnika Programu *

*W przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna, osoby ubezwłasnowolnionej- opiekuna prawnego

Program „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021 jest w całości finansowany ze środków z Funduszu Solidarnościowego