



Oświadczenie

- ☐ **Wyrażam zgodę¹ na przetwarzanie moich danych osobowych udostępnionych w Karcie zgłoszenia do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, w związku z zainteresowaniem otrzymania/zapewnienia usług asystencji osobistej.**

Powyższą zgodę można wycofać do momentu rozpatrzenia wniosków oraz zakwalifikowania do uczestnictwa w Programie, a w przypadku Asystenta – do momentu zawarcia umowy cywilnoprawnej. Po tym czasie dane będą już tylko przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Na podstawie Rozdziału VIII ust. 1 Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, w związku z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krotoszynie, zgodnie z załącznikiem nr 7 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, informuje że:

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krotoszynie, ul. Floriańska 10, 63-700 Krotoszyn, tel. 62 722-88-91/92, adres e-mail: pcpr@krotoszyn.pl
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, drogą elektroniczną – adres email: iod@pcprkrotoszyn.pl lub pisemnie na adres: ul. Floriańska 10, 63-700 Krotoszyn.
3. W przypadku kandydata na uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie danych: imię i nazwisko, adres, telefon kontaktowy, data urodzenia, grupa/stopień niepełnosprawności tj. dane określone w Karcie zgłoszenia do Programu. W przypadku kandydata na asystenta, który ma realizować usługi w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie danych: imię i nazwisko, telefon kontaktowy tj. dane określone w Karcie zgłoszenia do Programu.
4. Dane osobowe zostały przekazane w Karcie zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 przez kandydata na uczestnika/opiekuna prawnego kandydata na uczestnika.
5. Celem przetwarzania danych jest określenie zapotrzebowania na usługi, które mają być świadczone w ramach realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

¹ Jeżeli wyrażasz zgodę, zaznacz „X” w pustym polu



6. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w związku z realizacją obowiązku prawnego i zadania publicznego) oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (ważny interes publiczny).
7. Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, otrzymania ich kopii, ich sprostowania, ograniczania przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w zakresie przewidzianym przez przepisy prawa.
10. W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).
12. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z Karty zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego” – edycja 2026 jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w Programie.

Miejscowość, data

.....

(Podpis kandydata na uczestnika Programu/
opiekuna prawnego kandydata na uczestnika)

Miejscowość, data

.....

(Podpis kandydata na Asystenta)