***Załącznik nr 3*** *do formularza wniosku dot. dofinansowania ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym*

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych, pozyskanych od osoby, której dane dotyczą**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach informuję, iż:

* 1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
	w Wadowicach, z siedzibą 34-100 Wadowice ul. Mickiewicza 15;
	2. w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: iodpcpr@pcpr-wadowice.pl , tel. 33 8709035;
	3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu RehabilitacjiOsóbNiepełnosprawnych, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia
	z dnia 29 maja 2017 roku w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie*,* na podstawie art. 6 ust 1 pkt b w zw. z pkt c oraz na podstawie art. 9 ust. 2 pkt b w zw. z pkt c i d Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady;
	4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie: PFRON, ośrodki pomocy społecznej – w razie konieczności, organy administracji publicznej w granicach ich działalności; obsługa informatyczna, radca prawny, firma świadcząca usługi hostingu poczty elektronicznej w zakresie prowadzonej korespondencji elektronicznej;
	5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej na podstawie: nie dotyczy;
	6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym w PCPR „Jednolitym rzeczowym wykazem akt” przez okres 10 lat;
	7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\**jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przepisy prawa nie ograniczają tych uprawnień;
	8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
	9. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy i wypłaty dofinansowania. Jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku i przyznania dofinansowania.
	10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**Oświadczenie Wnioskodawcy:**

Potwierdzam, zapoznanie się z niniejszą informacją.

 ……….……….……………………………..……………………

 (data i czytelny podpis osoby, której dane są przetwarzane)