**Załącznik nr 4 do Regulaminu naboru na stanowisko asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kraśniku – edycja 2023**

**Klauzula informacyjna dla uczestnika - Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 Ministra Rodziny i Polityki Społecznej**

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż :

|  |  |
| --- | --- |
| Tożsamość Administratora  | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest KierownikMiejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kraśniku, ul.Szpitalna 1A, 23-204 Kraśnik, tel./fax 825-15-80, e-mail:mops@mops.krasnik.pl |
| Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych  | Tel. 501 470 633, e-mail: iod@rodoconsulting.eu |
| Cele przetwarzania danych zwykłych, wrażliwych oraz podstawa prawna | Dane osobowe: imię, nazwisko oraz dane określone w karcie złoszenia do programu, będą przetwarzane w zakresieniezbędnym do przeprowadzenia kontroli, postępowania wtrybie nadzoru lub sprawozdawczości. Podstawą prawnąprzetwarzania danych osobowych jest niezbędność wykonania umowy - art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO |
| Odbiorcy danych  | Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora wzakresie realizowanych przez niego obowiązków oraz w związku z wykonywaniem czynności związanych z realizacją Programu„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023, a także innym podmiotom lub organom upoważnionym dopozyskania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa(np. podmiotom kontrolującym Ministra).Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej. |
| Okres przechowywania danych  | Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danychwynikających z realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023, a następnie do momentuwygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji. |
| Pani / Pana prawa  | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, do ograniczaniaprzetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej. Realizacjapowyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danychosobowych, a także m.in. z zasadami wynikającymi z Kodeksu postępowania administracyjnego i zasadami archiwizacji. |
| Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego  | Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 531 03 00. |
| Informacja o wymogach ustawowych podania danych | Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z wykonywaniem zadań Ministra w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023. |
| Źródło pochodzenia danych | Pani/Pana dane zostały przekazane przez jednostkę samorządu terytorialnego lub podmiot uprawniony do prowadzeniadziałalności pożytku publicznego, która/który przekazał/a nam je w związku z Pani/Pana udziałem w Programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023. |
| Zautomatyzowane przetwarzanie  | Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu.  |

**Oświadczenie**

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 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).

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis uczestnika*