

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE



97-400 Belchatów ul. Czapliniecka Nr 66 tel. 44

715 22 61 , 44 739 48 07, fax 44 632 53 48

<http://www.pcpr.powiat-belchatowski.pl/> adres e-

mail: pcpr@powiat-belchatowski.pl

(załącznik nr 1 do wniosku)

Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzanych danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Belchatowie

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

- Tożsamość administratora**
Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiat Belchatowski, w imieniu którego działa Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Belchatowie, ul. Czapliniecka 66, tel. 44/715-22-61, e-mail: pcpr@powiat-belchatowski.pl, strona internetowa: <https://pcpr.powiat-belchatowski.pl/>, do którego składany jest wniosek o dofinansowanie.
- Dane kontaktowe administratora**
Z administratorem można skontaktować się za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub elektronicznej, a także telefonicznie. Dane kontaktowe administratora podane są na jego stronie internetowej.
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych**
Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych podane są na stronie internetowej administratora.
- Cele przetwarzania**
Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz – w przypadkach tego wymagających – zawarcia i wykonania umowy o dofinansowanie. Celem przetwarzania może być także ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń.
- Podstawa prawna przetwarzania**
RODO - rozporządzenie 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, zwane dalej „RODO”.
Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych zwykłych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz e RODO, a w zakresie danych dotyczących zdrowia art. 9 ust. 2 lit. g RODO. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych może być art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO i art. 9 ust. 2 lit. f RODO.
- Okres, przez który dane będą przechowywane**
Państwa dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z zasadami archiwizacji obowiązującymi u administratora. W przypadku ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń dane mogą być przetwarzane do czasu zakończenia postępowania.
- Podmioty, którym będą udostępniane dane osobowe**
Dostęp do Państwa danych osobowych mogą mieć podmioty świadczące na rzecz administratora usługi doradcze, z zakresu pomocy prawnej, pocztowe, dostawy lub utrzymania systemów informatycznych.
- Prawa podmiotów danych**
Przysługuje Państwu prawo:
 - 1) na podstawie art. 15 RODO – prawo dostępu do danych osobowych i uzyskania ich kopii,
 - 2) na podstawie art. 16 RODO – prawo do sprostowania i uzupełnienia danych osobowych,
 - 3) na podstawie art. 17 RODO – prawo do usunięcia danych osobowych,
 - 4) na podstawie art. 18 RODO – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych,
 - 5) na podstawie art. 20 RODO – prawo do przenoszenia danych osobowych przetwarzanych w sposób zautomatyzowany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
 - 6) art. 21 RODO – prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych przez administratora.
- Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**
Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa, na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez administratora.
- Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych oraz o ewentualnych konsekwencjach niepodania danych:**
Podanie danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia Państwa wniosku jest obowiązkowe.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej:

..... dnia.....
Miejscowość

.....
podpis Wnioskodawcy