

## **Oświadczenie Wnioskodawcy o zapoznaniu się z zasadami przetwarzania Jego danych osobowych w ramach programu „Aktywny Samorząd” – Moduł I**

### **I INFORMACJA DOTYCZĄCA ZASAD PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH WNIOSKODAWCY**

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informuje się o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

- 1)** Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz podopiecznego (o ile dotyczy) przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Staszowie (ul. Piłsudskiego 7; 28-200 Staszów) jest Starosta Staszowski.
- 2)** Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się skontaktować:
  - a) Osobiście w pokoju P3 budynku Starostwa Powiatowego w Staszowie
  - b) Telefonicznie – (15) 866-50-91
  - c) Mailowo – [iod@staszowski.eu](mailto:iod@staszowski.eu).
- 3)** Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku, uzyskania dofinansowania w ramach Modułu I pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, a także w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu przez Realizatora oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.
- 4)** Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz podopiecznego (o ile dotyczy) jest również Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON). Realizator programu przekazuje lub udostępnia dane osobowe uczestników programu do PFRON zgodnie z zasadami wskazanymi w umowie z PFRON w sprawie realizacji programu.
- 5)** Pani/Pana dane osobowe oraz podopiecznego (o ile dotyczy) będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganych przez przepisy obowiązującego prawa.
- 6)** W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz podopiecznego (o ile dotyczy) przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
    - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
    - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
    - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
  - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
    - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia
    - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,

- osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
  - e) prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
    - przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
    - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
  - f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
    - zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
    - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych.
- 7) W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
- 8) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Starostwie Powiatowym w Staszowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
- 9) W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
- 10) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

## ***II. Oświadczenie Wnioskodawcy o zapoznaniu się z zasadami przetwarzania Jego danych osobowych***

*Ja niżej podpisany/a .....*  
*(imię i nazwisko Wnioskodawcy)*

*.....*  
*(adres: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)*

oświadczam, że zapoznałem/am z informacją dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych wnioskodawcy oraz podopiecznego (o ile dotyczy) w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”- Moduł I.

Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

*....., dnia ..... r. ....*  
*Miejscowość podpis składającego oświadczenie*