**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz 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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:  
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej   
we Włoszczowie 29-100 Włoszczowa, ul. Partyzantów 14 tel. 413943261 email: [sekretariat@ops-wloszczowa.pl](mailto:sekretariat@ops-wloszczowa.pl)  
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez adres e-mail: inspektor@cbi24.pl we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z tym przetwarzaniem danych.

3. Dane osobowe wnioskodawcy i wszystkich osób wymienionych w powyższym dokumencie przetwarzane będą w celu otrzymania wsparcia asystenta osoby niepełnosprawnej w ramach programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024, który jest realizowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.

4. Administrator przetwarza Pani/Pana dane w oparciu o Pani/Pana dobrowolną zgodę,   
na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia w zakresie uczestnictwa w Programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024 oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia, w zakresie realizacji przez Administratora ciążących na nim obowiązków prawnych, w tym rozliczania programu oraz archiwizacji.

5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu   
z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, prawo do żądania poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych, prawo do przenoszenia danych.  
7. Z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu danych, ponieważ jest Pan/Pani uprawniona   
do wniesienia sprzeciwu, gdy przetwarzane dane wykorzystywane są do celów innych niż wskazane lub wynika to z przepisów szczególnych.

8. W dowolnym momencie ma Pan/Pani prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostanie jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, gdy uzna Pani/Pan,   
iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy.

10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność uzyskania wsparcia w ramach programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024.  
11. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

……………………………..  
 (data i podpis)