Wieprz , dnia ………………

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ” – EDYCJA 2022

Oświadczam, że:

wskazuję osobę na asystenta

Imię i nazwisko asystenta:

Telefon:

Wskazana osoba:

* nie jest członkiem mojej rodziny, nie jest moim opiekunem prawnym oraz nie zamieszkuje razem ze mną,
* jest przygotowana do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej

Nie wskazuję osoby na asystenta.

Jednocześnie oświadczam, że przekazałem\łam poniższą klauzulę informacyjną wyżej wskazanemu asystentowi.

|  |
| --- |
| Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego uczestnika Programu |

**Klauzula informacyjna RODO  
w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Wieprzu ul. Wadowicka 4, NIP 551 11 23 700, REGON 070327809.

1. Dane kontaktowe: tel. 33 8755 415

e-mail: gopswieprz@poczta.onet.pl

1. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt  
   z Inspektorem Ochrony Danych OPS: iod@wieprz.pl
2. Kategorie danych osobowych:

* W przypadku osoby świadczącej usługi: imię i nazwisko, dane adresowe i dane kontaktowe

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit.b, c - w związku z art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1787).
2. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym na zlecenie administratora w zakresie realizowanych przez niego obowiązków oraz w związku   
   z wykonywaniem czynności związanych z realizacją Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022, a także innym podmiotom upoważnionym do pozyskania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa w tym Ministrowi Rodziny  
   i Polityki Społecznej mający siedzibę w Warszawie (00-513), ul. Nowogrodzka 1/3/5.
3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikających z realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022, a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, do ograniczania przetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej. Realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych osobowych, a także m.in. z zasadami wynikającymi z Kodeksu postępowania administracyjnego i zasadami archiwizacji.
5. 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.
6. Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z wykonywaniem zadań w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022.