

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH  
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
W ZWIĄZKU ZE ZŁOŻENIEM WNIOSKU  
O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON**

Na podstawie art. 13 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) zwanym dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Chodzieży, ul. Wiosny Ludów 14 A, kod pocztowy 64-800 Chodzież, e-mail: [pcprchodziej@idsl.pl](mailto:pcprchodziej@idsl.pl), tel. 067 2811750.
2. Przedstawicielem administratora danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, Pani Magdalena Kacprzak, ul. Wiosny Ludów 14 A, e-mail: [pcprchodziej@idsl.pl](mailto:pcprchodziej@idsl.pl), tel. 067 2811750.
3. W PCPR w Chodzieży został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez adres e-mail: [pcprchodziej@idsl.pl](mailto:pcprchodziej@idsl.pl) lub listownie pod adresem Administratora.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia dofinansowania ze środków PFRON do likwidacji barier architektonicznych, technicznych, w komunikowaniu się, turnusu rehabilitacyjnego, do organizacji sportu, kultury, turystyki i rekreacji osób niepełnosprawnych, zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, sprzęt rehabilitacyjny, tłumacza migowego i przewodnika na podstawie art. 35a ust. 1 pkt 7 Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021, poz. 573) oraz § 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015 r., poz. 926 z późn. zm.),
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w zw. z art. 35a ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze)
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres, niezbędny do realizacji celu przetwarzania i przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji celów, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wykonania zadań oraz obowiązków prawnych ciążących na administratorze.
8. Państwa dane będą przekazywane:
  - podmiotom świadczącym asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych i teleinformatycznych w których są przetwarzane Pani/Pana dane oraz kancelariom prawnym w razie wystąpienia roszczeń;
  - **Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** adres: al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, telefon: 22 50 55 500 oraz podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
9. Posiada Pani/Pan prawo
  - dostępu do treści danych osobowych, w tym uzyskania kopii danych;
  - do żądania sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych;
  - do żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach przewidzianych prawem,
  - do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - do żądania przenoszenia danych;
  - do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadku przetwarzania danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu;
10. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2 00-193 Warszawa, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
11. Państwa dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Zapoznałam/em się w informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli.  
Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....  
data i podpis wnioskodawcy / strony