

Zadanie publiczne finansowane ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczenie Uczestnika Projektu w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, telefon, mail, adres, data urodzenia, status zawodowy, wykształcenie, doświadczenie zawodowe, stopień niepełnosprawności wynikający z orzeczenia Zespołu ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a 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) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” w celu realizacji projektu „Projekt Kariera” (01.04.2024-30.11.2026), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.

Administratorem danych osobowych jest Fundacja Avalon- Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym, ul. Michała Kajki 80/82 lok 1, 04-620 Warszawa. Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr tel. 22 349 97 71, 796 324 328 lub email: fundacja@fundacjaavalon.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pomocą email: iodo@fundacjaavalon.pl.

Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom obsługującym systemy teleinformatyczne Fundacji (tj. firmom hostingowym, dostawcom usług IT), nie będą przekazywane do państw trzecich, a więc poza teren Unii Europejskiej.

Udostępnione dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania projektu (01.04.2024 r. - 30.11.2024 r.) oraz 3 lata po jego zakończeniu dla celów ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami.

Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla realizacji zadania publicznego pod nazwą: „Organizowanie i prowadzenie działań na rzecz osób niepełnosprawnych i ich otoczenia w latach 2024–2026”

Zadanie publiczne finansowane ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego

Jest mi wiadomym, że posiadam prawo do:

- 1) żądania od wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych:
 - a) dostępu do moich danych osobowych;
 - b) sprostowania moich danych osobowych;
 - c) usunięcia moich danych osobowych, jeżeli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO;
 - d) ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO;
- 2) wniesienia do wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych:
 - a) na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z takim marketingiem bezpośrednim,
 - b) do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych na mocy art. 89 ust. 1 RODO, z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją, chyba że przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
- 3) przenoszenia moich danych osobowych,
- 4) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 5) wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 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 (dalej: RODO), zamieszczonymi na stronie internetowej MNiSW w zakładce Komunikaty.

.....

Data i podpis osoby wyrażającej zgodę