

....., dnia.....

(miejsowość)

.....
.....
.....

(imię i nazwisko)

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zostałem poinformowana/y o odpowiedzialności karnej za udzielenie fałszywych informacji(zgodnie z art. 233§1i 2 KK(a podane dane są zgodne z prawdą.

.....
(Data, miejsce i podpis osoby składającej oświadczenie)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodnie z art. 7 ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych

przez: **POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W PIŃCZOWIE, UL. ZACISZE 5, 28-400 PIŃCZÓW.**

w zakresie ustalonym przepisami ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2023 poz.100)

Jednocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że przysługuje mi prawo wycofania zgody w każdym czasie.

.....
(Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę)

Kluczula informacyjna dotycząca zbierania danych od osoby której dane dotyczą

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest **POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE** z siedzibą przy ul. **ZACISZE 5**, w **PIŃCZOWIE**, **28-400 PIŃCZÓW**, tel.: **/413676001/**, adres e-mail: **pcpr@pinczow.pl**
2. Administrator wyznaczył Inspektor Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w **POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE** możliwy jest pod numerem tel. nr. **/413676001/** lub adresem email **starostwo@pinczow.pl** .
3. Celem zbierania danych jest uzyskanie dofinansowania do zadań powiatu w zakresie rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2023 poz.100)
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: *Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych*).
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do (*realizacja celu np. wykonanie umowy*). W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe (*realizacja celu np. wykonanie umowy*).
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż ten wymagany ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.