

Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym

KLAUZULA INFORMACYJNA

do przetwarzania danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych jest :	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu, 32 – 300 Olkusz, ul. Piłsudskiego 21; NIP: 6371847165; REGON : 357009728, nr tel.: (32) 641 32 92, (32) 643 39 41 strona internetowa : www.pcpr.olkusz.pl , e-mail: pcprolkusz@wp.pl
Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe :	kornelia@informatics.jaworzno.pl kontaktować się można również listownie lub osobiście pod adresem siedziby Administratora danych.
Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:	realizacji wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych.
Dostęp do Pani/Pana danych będą miały:	osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług. Administrator danych nie zamierza przekazywać Państwa danych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
Okres przechowywania danych:	przez 10 lat od dnia złożenia wniosku.
Przysługują Pani/ Panu następujące prawa dotyczące danych osobowych :	1. dostępu do danych osobowych tj. uzyskania informacji, czy Administrator przetwarza dane, a jeśli tak, to w jakim zakresie, 2. sprostowania danych osobowych w przypadku , gdy Państwa zdaniem są one nieprawidłowe lub niekompletne 3. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy Państwa zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się z naruszeniem prawa.

.....
data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy/
opiekuna prawnego/ pełnomocnika/ kuratora