



Projekt „Aktywni bez barier” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.

Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0005/20

*Załącznik do Ankiety rekrutacyjnej dotyczącej projektu „Aktywni bez barier” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu*

**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 : <a href="http://www.pcpr.olkusz.pl">www.pcpr.olkusz.pl</a> , e-mail: pcprolkusz@wp.pl
Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe :	<a href="mailto:kornelia@informatics.jaworzno.pl">kornelia@informatics.jaworzno.pl</a> można się również kontaktować listownie lub osobiście pod adresem siedziby Administratora danych.
Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:	Rekrutacji do projektu pn. „Aktywni bez barier” realizowanego ze środków EFS.
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 Ankiety
Przysługują Pani/ Panu następujące prawa dotyczące danych osobowych :	<ol style="list-style-type: none"> <li>dostępu do danych osobowych tj. uzyskania informacji, czy Administrator przetwarza dane, a jeśli tak, to w jakim zakresie,</li> <li>sprostowania danych osobowych w przypadku , gdy Państwa zdaniem są one nieprawidłowe lub niekompletne</li> <li>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.</li> </ol>

.....  
data

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

