

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 „Rozporządzenie”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie, 33-100 Tarnów, al. Matki Bożej Fatimskiej 9, tel.14 688 20 20, e-mail: mops@mops.tarnow.pl
2. W Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tarnowie działa Inspektor ochrony danych osobowych. W przypadku pytań dotyczących danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem ochrony danych pisząc na adres poczty elektronicznej: iod@mops.tarnow.pl lub dzwoniąc pod numer telefonu: 14 688 20 24.
3. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust.1 pkt a Rozporządzenia.
4. Dane osobowe wnioskodawcy i innych osób, których dane zostaną pozyskane w ramach procedury udzielenia wsparcia asystenta osoby niepełnosprawnej przetwarzane będą w celu otrzymania wsparcia asystenta osoby niepełnosprawnej w programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.” – edycja 2021 i realizacji przez asystenta jego zadań.
5. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa zawieranych przez Gminę Miasta Tarnowa – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tarnowie umów w zakresie realizacji zadań programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.” – edycja 2021 (np.: Minister Rodziny i Polityki Społecznej, Wojewoda Małopolski, asystent osobisty osoby niepełnosprawnej).
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres, w którym jest realizowany Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.” – edycja 2021, niezbędny do realizacji celów określonych wyżej, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym dotyczące archiwizacji dokumentów.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - 1) Prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 Rozporządzenia);
 - 2) Prawo do żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych (art. 16 Rozporządzenia);
 - 3) Prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych (art. 18 Rozporządzenia);
 - 4) Prawo do przenoszenia danych (art. 20 Rozporządzenia);
 - 5) Prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21 Rozporządzenia);
 - 6) Prawo do żądania usunięcia danych osobowych (art. 17 Rozporządzenia).
8. Aby skorzystać z uprawnień wskazanych wyżej może Pani/Pan skontaktować się z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Tarnowie listownie (33-100 Tarnów, al. Matki Bożej Fatimskiej 9) lub za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: mops@mops.tarnow.pl lub iod@mops.tarnow.pl
9. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie równoznaczne z rezygnacją z usług asystenta.

10. Jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tarnowie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia i obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest niezbędne do uczestnictwa w realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021. Niepodanie danych będzie przeszkodą do rozpatrzenia wniosku.
12. Pani /Pana dane mogą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz mogą być profilowane.

Oświadczam iż zapoznałem/zapoznałam się z powyższą klauzulą.

.....
podpis uczestnika Programu/ opiekuna prawnego