

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

(dla opiekuna wskazanego przez osobę zgłaszającą się do Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026)

Na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej** reprezentowany przez Dyrektora (adres: 21-500 Biała Podlaska ul. Piłsudskiego 24, e-mail: sekretariat@mops.bialapodlaska.pl, tel. 83-3438537).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 oraz realizacji obowiązków wynikających z umowy dot. rozliczenia otrzymanych środków finansowych w ramach ww. Programu, tj. *gdyż jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym* (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) oraz *gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze* (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z ustawą z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1848 z późn. zm.), a także w celu realizacji umowy zawartej pomiędzy Administratorem a osobą świadczącą usługę opieki wychnieniowej, tj. *gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy* (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych, tj. 25 lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Państwa dane osobowe zostały pozyskane od
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej się do Programu)
- 9) W przypadku zawarcia z Państwem umowy na pełnienie funkcji opiekuna osoby z niepełnosprawnością, Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane kancelarii prawnej obsługującej Administratora, podmiotom realizującym świadczenie w imieniu Administratora na podstawie umów cywilnoprawnych, Wojewodzie Lubelskiemu i Ministrowi Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej m.in. do celów sprawozdawczych, kontrolnych oraz nadzoru. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, tj. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych, podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości oraz doradztwa prawnego, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....
(data i podpis wskazanego opiekuna osoby z niepełnosprawnością)