**Klauzula informacyjna**

dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie   
w ramach realizacji Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej   
„Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

*Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO), informujemy, że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie, ul. M. Konopnickiej 8, 46-300 Olesno, tel. 34 350 51 25.
2. W sprawach dotyczących ochrony Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych: iod@pcprolesno.pl, tel. 34 350 51 25 .
3. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit e RODO, w zakresie zadania realizowanego w interesie publicznym oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Programu.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie   
   a dane osobowe mogą być udostępniane Ministrowi lub wojewodzie, jako odrębnym administratorom, do celów sprawozdawczych, kontrolnych oraz nadzoru, a także innym podmiotom upoważnionym na podstawie prawa i przepisów. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Zebrane dane będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, do ograniczenia przetwarzania tych danych, prawo do usunięcia danych po upływie okresu przechowywania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz konieczne do udziału w Programie.
8. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie nie będą profilowane.

……………………………………

Data i podpis