**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 6, ust. 1, lit. a), lit. b), lit. c) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej zwane „RODO” **oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu oferty na realizację zadania publicznego z zakresu rehabilitacji społecznej finansowanego ze środków PFRON.**

**Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/poinformowana, o tym że:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Bełchatowie, ul. Czaplinieckiej 66, tel. 44 715 22 61, email: pcpr@powiat-belchatowski.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Administratora: tel. 44 739 48 07, email: iod@pcpr.powiat-belchatowski.pl
3. Podane dane będą przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego w zakresie działalności pożytku publicznego - rozpatrzenia oferty na realizację zadania publicznego.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne zgodnie z art. 11 i art.16 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego, art. 6 ust. 1 lit. b) rozporządzenia 2016/679, jednakże niepodanie danych równoznaczne jest z brakiem możliwości rozpatrzenia oferty na realizację zadania publicznego.
5. Odbiorcami przetwarzanych danych będą tylko upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa oraz na podstawie niezbędnej umowy powierzenia danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający
z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.
8. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy 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.
9. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

…………………………………. ………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis składającego oświadczenie)