

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Imię i nazwisko

Adres:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z uczestnictwem w programie „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”

☐ tak

☐ nie

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lwówku Śląskim informuje, że w związku z uczestnictwem w/w programie przetwarzane są następujące kategorie danych:

- 1) dane personalne wnioskodawcy: imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia, seria/numer dowodu osobistego, informacja o organie który wydał dokument oraz dacie jego wydania wydany, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail
- 2) stan prawny dotyczący niepełnosprawności wnioskodawcy, w tym informacja o dokumencie określającym stan prawny dotyczący niepełnosprawności
- 3) informacje o podopiecznym/podopiecznych Wnioskodawcy (o ile wnioski dotyczy podopiecznego/podopiecznych): imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia
- 4) stan prawny dotyczący niepełnosprawności podopiecznego, w tym informacja o dokumencie określającym stan prawny dotyczący niepełnosprawności
- 5) adres zamieszkania - pobyt stały i/lub adres do korespondencji: kod pocztowy, ulica, numer domu, numer mieszkania, powiat, województwo

Podanie w/w danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne z uwagi na wymogi organizatora programu tj. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Nie podanie danych skutkuje brakiem możliwości udziału w programie.

Oświadczam, że:

- 1) zostałam/em poinformowana/y, że udzielona zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych może zostać odwołana w dowolnym momencie za pomocą korespondencji e-mailowej przesłanej na adres: pcpr@powiatlwowecki.pl, za pośrednictwem operatora pocztowego lub osobiście w sekretariacie tutejszego Centrum. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody skutkować będzie brakiem możliwości udziału w dalszej realizacji programu.
- 2) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lwówku Śląskim, informuje, że podane wyżej dane wykorzystywane będą jedynie na potrzeby realizacji programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” i nie są udostępniane osobom i instytucjom nieupoważnionym. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lwówku Śląskim dokłada wszelkich starań aby Państwa dane były zabezpieczone i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)