

**ZGODA WŁAŚCICIELA ☐ / WSPÓŁWŁAŚCICIELA ☐ LOKALU/BUDYNKU
MIESZKALNEGO NA LIKWIDACJĘ BARIER ARCHITEKTONICZNYCH**
(właściwe zaznaczyć)

Ja niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko Właściciela lokalu/budynku mieszkalnego)

zamieszkały(a).....
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr lokalu)

oświadczam, iż jestem właścicielem/współwłaścicielem* lokalu/budynku mieszkalnego* pod
adresem.....
(miejsce likwidacji barier)

o numerze księgi wieczystej.....
oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie w tym miejscu prac związanych z likwidacją barier
architektonicznych na rzecz
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych
z dnia.....
(data złożenia wniosku)

Oświadczam, iż organ przyznający dofinansowanie nie ponosi odpowiedzialności za nieoczekiwane
szkody powstałe w trakcie likwidacji barier.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wskazane
wyżej informacje podane zostały zgodnie z prawdą.

.....
(czytelny podpis właściciela/współwłaściciela
lokalu/budynku mieszkalnego)

*właściwe zaznaczyć

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z wnioskiem złożonym przez Panią/Pana
o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych z dnia.....

.....
(czytelny podpis właściciela/współwłaściciela lokalu/budynku mieszkalnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, dalej RODO) informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lwówku Śląskim, z siedzibą przy ul. Szpitalnej 4, 59-600 Lwówek Śląski, reprezentowane przez Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pisemnie na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lwówku Śląskim, ul. Szpitalna 4, 59-600 lub e-mail: rodo@pcpr2.powiatlwowecki.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 lit. a RODO tj. wyrażonej przez Panią/Pana Zgody oraz art. 6 lit. c RODO w związku z realizacją zapisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ,
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie, który wynika z przepisów prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie. Dane wnioskodawcy przetwarzane w Systemie Obsługi Wsparcia (SOW) i przekazywane są do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów 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.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, wobec przetwarzania danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 8) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem koniecznym do złożenia i rozpatrzenia wniosku przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lwówku Śląskim.
- 9) Decyzja o przetwarzaniu danych osobowych nie jest podejmowana w sposób zautomatyzowany, dane nie podlegają profilowaniu.
- 10) Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą.

.....
(czytelny podpis właściciela/współwłaściciela lokalu/budynku mieszkalnego)