**Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Programie**

**Osłonowym „Teleopieka dla mieszkańców Gminy Wschowa na 2023 rok” – Uczestnik**

Pani/Pana dane osobowe będę przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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 RODO).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej we Wschowie z siedzibą przy ul. Klasztornej 3, 67-400 Wschowa – Realizator Programu Osłonowego „Teleopieka dla mieszkańców Gminy Wschowa na 2023 rok”.
2. W kwestiach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można skontaktować się

z inspektorem ochrony danych osobowych działającym u Administratora danych mailowo na adres: [sekretariat@ops.wschowa.pl](mailto:sekretariat@ops.wschowa.pl) bądź pisemnie na adres siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej we Wschowie.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Świadczenia usług „opieki na odległość” w ramach Programu Osłonowego „Teleopieka dla mieszkańców Gminy Wschowa na 2023 rok”.
2. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej oraz wyrażenie zgody (art. 6 ust. 1 lit**.** a- wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych, lit.b - przeprowadzenie rekrutacji w celu zawarcia umowy wsparcia oraz wykonywanie umowy wsparcia w, lit. c - realizacja obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych, lit. e - przetwarzanie jest niezbędne dla wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym oraz art. 9 ust.2 lit.a RODO).
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, w tym podmioty z którymi Realizator Programu współpracuje przy realizacji w/w Programu – w szczególności jednostka samorządu terytorialnego, na obszarze której zamieszkuje Uczestnik Programu oraz dostawca usługi „opieki na odległość” tj. Firma HRP Care Sp. z o.o.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres prawem przewidziany, jak również zgodnie z obowiązkami administratora w zakresie wymaganego okresu przechowywania dokumentacji, w tym dokumentacji finansowej związanej z realizacją Programu. W odrębnych terminach mogą być przetwarzane dane osobowe związane z realizacją ochrony roszczeń i ich przedawnieniem.
5. Ma Pani/Pan prawo do: dostępu swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach prawem przewidzianych, do wniesienia sprzeciwu, do przenoszenia danych.
6. W razie uznania, że Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy, ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz zarazem konieczne aby mogła Pani/mógł Pan wziąć udział w Programie.
8. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu danych, jak również nie będą przekazywane do państw trzecich.

…………………………… …………………………………………………….

miejscowość, data czytelny podpis Kandydata/Kandydatki