



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Koninie  
z siedzibą ul. Noskowskiego 1A, 62-510 Konin

### **Klauzula informacyjna**

Informuje, że:

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Koninie z siedzibą w Koninie przy ul. Noskowskiego 1A, 62-510 Konin, e-mail koninptsr@wp.pl, Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Al.Niepodległości 16/18 zwanymi dalej Administratorami.

1. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:
  - imię i nazwisko, PESEL , data urodzenia, adres zamieszkania
2. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom i osobom zaangażowanym w realizację zadania publicznego pn. *Wycieczka turystyczno-integracyjna „Magia Gór Świętokrzyskich”* realizowanego w terminie od 15 - 19.08.2022 r. współfinansowanego ze środków wojewody Wielkopolskiego wykonującym obowiązki kontrolne, a także organom władzy publicznej a w szczególności: upoważnionym pracownikom administratora i podmiotu przetwarzającego, podmiotom zajmującym się audytem, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością.
3. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit.b,c, RODO jest umowa zawarta z Wojewodą Wielkopolskim.
4. Podane przez Pana/Panią dane osobowe są przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy o dofinansowanie projektu oraz prowadzenia związanych z tym postępowań regulowanych przepisami prawa.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim ani do państwa trzeciego.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
  - sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
  - usunięcia Pani/Pana danych osobowych, ale tylko w sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub ww ramach sprawowania władzy publicznej,
  - ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, gdy dane osobowe podlegałyby zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
7. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu,
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku zakończenia realizacji projektu, udzielanie pomocy publicznej, jak również dochodzenie roszczeń oraz okres wymagany przepisami o archiwizacji dokumentów,
9. Przysługuje Pani/Panu wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych .
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
  - a/wymogiem ustawowym, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
  - b/ wymogiem umownym lub warunkiem zawarcia umowy.

Konsekwencją nie podania danych osobowych może być brak możliwości realizacji umowy o dofinansowanie projektu.

....., dnia .....

.....

imię i nazwisko czytelnie



**Powiatowe Centrum  
Pomocy Rodzinie  
w Koninie**



**Wielkopolski  
Urząd Wojewódzki**



**Powiatowe Centrum  
Pomocy Rodzinie w Turku**