

OŚWIADCZENIA

1. Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek zostanie rozpatrzony po otrzymaniu środków finansowych przyznanych przez Zarząd PFRON i uchwaleniu planu finansowego w bieżącym roku przez Radę Powiatu Gostyńskiego.

2. Oświadczam, że o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem Samorządu Powiatu Gostyńskiego.

3. Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyniu.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: kontakt@rodo-leszno.com.pl
Adres do korespondencji: Starostwo Powiatowe w Gostyniu, ul. Wrocławska 256, 63-800 Gostyń.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z realizacją zadań z obszaru polityki społecznej powiatu określonych w ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
4. Dostęp do danych osobowych posiadają upoważnieni pracownicy, podmioty upoważnione do odbioru danych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi podpisano umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe nie będą przechowywane przez okres dłuższy niż niezbędny do realizacji celu.
7. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Państwu prawo: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych.
8. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora może skutkować brakiem możliwości załatwienia sprawy w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyniu.

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie