Dane osobowe przekazane przez beneficjenta projektu zadania, realizowanego w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2008 r. Nr 14 , poz. 92 z późn. zm. ), do Stowarzyszenia Inicjatywa Rozsądnych Polaków oraz do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 ( administratora danych ) będą przetwarzane w celu realizacji ,, Zasady zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowych '' Dane osobowe mogą być także przetwarzane , gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych . Każdy beneficjent ostateczny zadania posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia , aktualizacji , uzupełniania i usuwania .Podanie danych jest dobrowolne , jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu realizowanym zgodnie z ,, Zasady zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowych ''.

…………………………………………………………………………………………………………………………….….

( *imię i nazwisko beneficjenta zadania* )

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

( *adres beneficjenta zadania: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania* )

PESEL : ……………………………………………….…..

Biorąc pod uwagę powyższe informacje , wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Okaż Serce Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 ( administrator danych ) w celach związanych z realizacją ,, Zasady zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowych '' Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania , aktualizacji, uzupełniania i usuwania .

........................................................................................................

*Data i podpis beneficjenta zadania*

## **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Fundację Okaż Serce Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym z siedzibą w Łodzi 2.Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. 3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

........................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę)

**Klauzula Informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części "Rozporządzeniem") informuję, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Fundację Okaż Serce Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym z siedzibą w Łodzi

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług na podstawie art.6 ust 1 pkt. b i c Rozporządzenia.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywana przez okres 6 lat od ostatniej czynności wykonanej na danych.

Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania ( jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przez jej cofnięciem.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Rozporządzenia.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prawidłowej realizacji umowy z PFRON. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projektach dofinansowanych z PFRON