Zasady przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027 przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pszczynie

Zgodnie z art. 13 i art.14 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pszczynie przy ulicy Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna.** Kontakt e-mail: pcpr@powiat.pszczyna.pl, telefon 32 449 01 45.
2. Kontakt e-mail z Inspektorem Ochrony Danych: ochrona.danych@pcprpszczyna.pl lub iod@pusz-donder.pl.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027, w tym rozliczenie otrzymanych środków z Funduszu Solidarnościowego.
4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
   - art. 6 ust. 1 lit e RODO, tj. w związku z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, w tym do wypełnienia obowiązków w zakresie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej wynikających z Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027, przyjętego na podstawie ustawy z dnia 23

października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1848),

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO w zakresie niezbędnym do zawarcia i wykonania umowy;
- art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. prawnie uzasadniony interes administratora w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń.

5. Dane osobowe będą przechowywane do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikających z realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027, a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji lub ewentualnych roszczeń.
6. Źródłem pochodzenia danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027 mogą być uczestnicy programu lub ich opiekunowie prawni.
7. Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz osobom zatrudnionym/świadczącym/realizującym usługi asystencji osobistej. Dane mogą być udostępniane Ministrowi Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewodzie Śląskiemu m.in. do celów sprawozdawczych czy kontrolnych.
8. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, uzyskania ich kopii, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl). Ponadto ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych, a administratorowi nie wolno już przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń - w zakresie przewidzianym przez przepisy prawa.
9. W trakcie przetwarzania danych osobowych przez Administratora nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
10. Podanie danych jest konieczne dla celów związanych z wykonywaniem zadań Administratora w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z

niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027, zaś odmowa podania danych osobowych uniemożliwi udział w Programie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i wypełniłam/em obowiązki informacyjne także wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em i przekazałam/em do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pszczynie na potrzeby Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027.

…….. ……..

(czytelne imię i nazwisko) (data i podpis)