Załącznik nr 1 do
Regulaminu naboru, uczestnictwa i realizacji Programu
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026
w Gminie Kołbiel

…….
(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko uczestnika Programu)

……

……
(adres uczestnika Programu)

Oświadczenie

Jako mojego asystenta osobistego wskazuję Pana/Panią …….

zam…….. tel. ……..

Oświadczam, iż wyżej wskazana osoba nie jest wobec mnie wstępnym lub zstępnym, krewnym w linii bocznej, małżonkiem, wstępnym lub zstępny małżonka, krewnym w linii bocznej małżonka, zięciem, synową, macochą, ojczymem oraz inną osoby pozostającą ze mną we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą ze mną w stosunku przysposobienia.

……
(podpis uczestnika Programu)

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO" informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołbieli reprezentowany przez Kierownika (adres: ul. Szkolna 1, 35-340 Kołbiel; tel. 25 7573992 wew. 6; e-mail: gops@kolbiel.pl).

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@kolbiel.pl lub pisemnie pod adres Administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w związku z „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania przy „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026. Nieprzekazanie danych osobowych skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w Programie.

6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia Administratora, mającym dostęp do danych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie Administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Odbiorcami mogą być podmioty zewnętrzne na podstawie zawartej przez jednostkę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z realizacją przysługujących Państwu świadczeń, a także podmioty lub organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
- prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania;
- prawo do usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.

Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

....

(podpis asystenta) (podpis uczestnika Programu)