Zał. nr 1 – **Deklaracja udziału PCPR**

**w spotkaniu informacyjnym**

**Deklaracja udziału PCPR w spotkaniu informacyjnym dotyczącym warunków uczestnictwa w testowaniu Modelu Kooperacji w ramach projektu pn.: „Liderzy kooperacji”**

1. **DANE POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE**

|  |
| --- |
| **Nazwa podmiotu** |
|   |
| **Adres podmiotu** |
|  |

1. **DANE PRZEDSTAWICIELA PCPR DO KONTAKTU**

|  |
| --- |
| **Imię i Nazwisko** |
|  |
| **Telefon kontaktowy (stacjonarny lub komórkowy)** | **e-mail** |
|  |  |

**……………………………………………**

**/podpis (imię i nazwisko) osoby uprawnionej**

**do reprezentowania zgłaszanego PCPR/**

|  |
| --- |
| **Wypełnioną i podpisaną deklarację należy przesłać do dnia 12.04.2019 r.**e-mailem (w wersji zeskanowanej) na adres: d.gorczyca@rops.rzeszow.plW razie pytań czy wątpliwości prosimy o kontakt pod numerem telefonu: (17) 8507928 lub (17) 7470638Osoby odpowiedzialne za zadanie: Damian Gorczyca i Ewelina Pikuzińska.  |

***Oświadczenie***

Administratorem Państwa danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów. Z Inspektorem Ochrony Danych
w ROPS Rzeszów można kontaktować się pod nr tel. (17) 8507944.

Przetwarzanie Państwa danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych będzie udzielona zgoda, dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Liderzy kooperacji”, dane będą przetwarzane w celach, na które udzielili Państwo powyżej zgody, dane mogą być przekazywane procesorom w związku ze zleconymi przez ROPS zadaniami oraz podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, dane nie będą przekazane do państw trzecich.

Okres przetwarzania Państwa danych osobowych będzie wynosił 10 lat.

Ponadto, informujemy, że mają Państwo prawo:

* żądania dostępu do swoich danych osobowych,
* sprostowania danych,
* żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia,
* usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania,
* wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania Państwa danych osobowych,
* przeniesienia Państwa danych osobowych,
* tego, by nie podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu i wywołuje wobec Państwa skutki prawne lub w podobny sposób wywiera istotny wpływ

Mają Państwo prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania Państwa danych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania Państwa danych osobowych przez ROPS, mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych jest warunkiem uczestnictwa w szkoleniu. ROPS nie korzysta z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

………………………………………

/Miejscowość, data i podpis uczestnika