Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczestników / uczestniczek projektu

**Oświadczenie uczestnika / uczestniczki projektu**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**przez Fundację Wspólnota Nadziei**

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

(imię i nazwisko uczestnika / uczestniczki projektu)

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

(adres uczestnika / uczestniczki: miejscowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Wspólnota Nadziei z siedzibą w Więckowicach, ul. Ogrodowa 17 jako Administratora danych oraz przekazanie tychże danych osobowych do Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej z siedzibą w Warszawie, ul. Nowogrodzka 1/3/5 w celach związanych z realizacją zadania pn. *Życie społeczne bez barier – wsparcie dla osób w spektrum autyzmu, ich rodzin i opiekunów* wykonywanego na podstawie umowy nr ……………………………..…………………. z dnia …………………………..…………. w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Od zależności – ku samodzielności” – edycja 2023, zawartej pomiędzy Fundacją Wspólnota Nadziei a Ministrem Rodziny i Polityki Społecznej.

Zakres przetwarzania danych obejmuje nazwisko, imiona, imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych, datę urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, numer telefonu, adres poczty elektronicznej. Zakres obejmuje również dane wrażliwe dotyczące stanu zdrowia.

Zostałem / zostałam poinformowany / poinformowana, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Wspólnota Nadziei z siedzibą w Więckowicach przy ul. Ogrodowej 17, 32-082 Bolechowice.
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych. Aby się z nim skontaktować, należy wysłać wiadomość na adres email: iod@farma.org.pl lub zadzwonić pod numer tel.: 606-837-302.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu *Życie społeczne bez barier – wsparcie dla osób w spektrum autyzmu, ich rodzin i* opiekunów współfinansowanego z dotacji otrzymanej od Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w ramach Programu „Od zależności ku samodzielności” – edycja 2023.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 pkt 1 lit. a) RODO.
5. Podanie danych jest dobrowolne, ale stanowi warunek wzięcia udziału w projekcie *Życie społeczne….* Niepodanie tych danych uniemożliwi uczestniczenie w projekcie.
6. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych, w tym otrzymania ich kopii, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wycofania zgody, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania projektu *Życie społeczne…* zgodnie z zawartą z Ministrem Rodziny i Polityki Społecznej umową.
8. Dane osobowe uczestników / uczestniczek projektu zostaną przekazane, na żądanie, do Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej z siedzibą w Warszawie ul. Nowogrodzka 1/3/5 00-513 Warszawa.

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

(data i podpis uczestnika / uczestniczki / opiekuna prawnego)

Podstawa prawna:

Rozporządzenie 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), zwanego dalej „RODO” oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).