

„Zadanie publiczne sfinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego”

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji i
Uczestnictwa w Projekcie
„Poprawa – tryb ON

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY REALIZOWANY W ZWIĄZKU Z ART. 13 I ART. 14 ROZPORZĄDZENIA
PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Poprawa – tryb ON” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest **Fundacja „Praca dla Niewidomych” z siedzibą w Warszawie przy ul. Jasnej 22, 00-054 Warszawa, REGON 011570341, NIP 1130333893.**
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz w art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu pn. „Poprawa – tryb ON”, współfinansowanego przez Zarząd Województwa Mazowieckiego w ramach otwartego konkursu ofert na realizację w latach 2023–2025 zadań publicznych Województwa Mazowieckiego w obszarze „Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych”, zadanie pn.: „Organizowanie i prowadzenie działań na rzecz osób niepełnosprawnych i ich otoczenia w latach 2023–2025”.
3. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i rozliczenia projektu pn. „Poprawa – tryb ON” w szczególności w zakresie potwierdzenia kwalifikowalności uczestnictwa, wydatków, udzielenia wsparcia, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej / Instytucji Pośredniczącej – Zarząd Województwa Mazowieckiego ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, REGON 015528910, NIP 1132453940, w imieniu którego działa Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, ul. Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacji „Praca dla Niewidomych” z siedzibą w Warszawie przy ul. Jasnej 22, 00-054 Warszawa, REGON 011570341, NIP 1130333893.
6. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta - Fundacji „Praca dla Niewidomych” kontrole i audyt oraz podmiotom, osobom przetwarzającym je na nasze zlecenie i organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.

„Zadanie publiczne sfinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego”

7. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię, nazwisko, adres, PESEL, orzeczenie o niepełnosprawności i inne dane zawarte w załącznikach do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa będą przetwarzane przez Fundację „Praca dla Niewidomych oraz Województwo Mazowieckie ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, REGON 015528910, NIP 1132453940, w imieniu którego działa Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, ul. Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu pn. „Poprawa – tryb ON”, współfinansowanego przez Zarząd Województwa Mazowieckiego w ramach otwartego konkursu ofert na realizację w latach 2023–2025 zadań publicznych Województwa Mazowieckiego w obszarze „Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych”, zadanie pn.: „Organizowanie i prowadzenie działań na rzecz osób niepełnosprawnych i ich otoczenia w latach 2023–2025” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej fpdn@fpdn.org.pl.
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Potwierdzam, że zapoznałam-em się

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU