

Zadanie dofinansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026

.....

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisany/a, jako uczestnik zadania publicznego realizowanego przez Katolickie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół KLIKA, dofinansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, pn. „Wsparcie w codziennym życiu – Asystent osobisty osób z niepełnosprawnością w Małopolsce i na Śląsku”, przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z udziałem w zadaniu.

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO – w celu wykonania umowy i realizacji świadczeń w ramach zadania,
- art. 6 ust. 1 lit. c RODO – w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, w szczególności związanych z realizacją i rozliczeniem środków publicznych z Funduszu Solidarnościowego,
- art. 6 ust. 1 lit. f RODO – w celu zabezpieczenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed roszczeniami.

Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym udziału w zadaniu. Ich niepodanie uniemożliwia skorzystanie ze wsparcia w ramach programu.

ZGODA NA UTRWALANIE I ROZPOWSZECZNIANIE WIZERUNKU (DOBROWOLNA)

☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody*

na nieodpłatne utrwalanie oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku w postaci zdjęć i materiałów filmowych wykonanych w trakcie realizacji zadania, w celach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych związanych z realizacją programu, w szczególności poprzez publikację na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Katolickiego Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół KLIKA.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku ma charakter dobrowolny i może zostać cofnięta w każdym czasie bez wpływu na legalność przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z poniższą klauzulą informacyjną i ją rozumiem.

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO (RODO)

- 1) Administrator danych osobowych Administratorem danych osobowych jest Katolickie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół KLIKA z siedzibą przy ul. Stolarskiej 12, 31-043 Kraków, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000236096, NIP 6762279392.
- 2) Dane kontaktowe administratora W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Administratorem za pośrednictwem poczty elektronicznej: **biuro@centrumklika.pl**.
- 3) Cele i podstawy prawne przetwarzania danych
Dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - realizacji zadania publicznego i świadczenia usług asystencji osobistej,
 - realizacji i rozliczenia umowy o dofinansowanie zadania ze środków Funduszu Solidarnościowego,
 - wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa,
 - ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami.

Podstawę prawną przetwarzania stanowią art. 6 ust. 1 lit. b, c oraz f RODO.

- 4) Okres przechowywania danych Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji zadania, a następnie przez okres wymagany przepisami prawa, w szczególności przepisami o rachunkowości oraz archiwizacji dokumentów, a także przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.
- 5) Odbiorcy danych Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie administratora, w szczególności podmiotom świadczącym usługi księgowe, prawne, informatyczne oraz instytucjom uprawnionym do kontroli i rozliczenia środków publicznych.
- 6) Prawa osoby, której dane dotyczą Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
- 7) Informacja o obowiązku podania danych Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie wynikającym z przepisów prawa i warunków udziału w programie. Brak podania danych uniemożliwia udział w zadaniu.

.....

Podpis uczestnika

*zaznaczyć właściwe