**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanym dalej RODO informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu z siedzibą ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze, tel. 32 277 78 00, mopr@zabrze.pol.pl;
2. Inspektorem ochrony danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Zabrzu jest Pan Michał Drozdowski, z którym można się skontaktować pod adresem iodo@mopr.zabrze.pl, lub pod numerem telefonu tel. 32 277 78 48;
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu w celu prowadzenia rekrutacji do Programu „ Opieka wytchnieniowa – edycja 2020”. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi pisemna zgoda;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane organizacjom pozarządowym współpracującymi z tutejszym ośrodkiem w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa – edycja 2020”. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty uprawione do uzyskania danych na podstawie obowiązującego prawa, gdy wystąpią z takim żądaniem w oparciu o stosowną podstawę prawną;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od momentu zakończenia ww. projektu w celu realizacji niezbędnych zadań związanych z kontrolą dokumentacji projektowej;
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
	1. dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać danych osób trzecich ;
	2. sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
	3. żądania usunięcia danych po upływie okresu, o którym mowa w pkt. 6.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Posiada Pani/Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie poprzez pisemne oświadczenie złożone do Administratora danych w jego placówce, listownie na adres: ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze lub na adres e-mail: organizacyjny@mopr.zabrze.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Jednocześnie wycofanie zgody na przetwarzanie danych jest równoznaczne z rezygnacją udziału w procesie rekrutacyjnym.

 *Miejscowość i Data Podpis uczestnika*

 *………………………………………. ……. …………………………………*