

## OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Dane osobowe beneficjenta ostatecznego zadania podczas realizacji projektu pn.: „Lepsze jutro”, w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.), będą przekazywane do *Milickiego Stowarzyszenia Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych, 56-300 Milicz ul. Kopernika 20.* oraz do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie, 00-828, al. Jana Pawła II 13 (administratora danych) będą przetwarzane za pośrednictwem EGW w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Zleceniobiorcę oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON. PFRON zobowiązuje się do przestrzegania praw osób, których dane dotyczą, określonych w rozdziale III RODO, prowadzenia rejestru czynności przetwarzania danych osobowych (art. 30 RODO), zachowania bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych (art. 32 RODO), przeprowadzenia czynności wskazanych w art. 35 ust. 1-7 RODO. Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratorów danych.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu realizowanym zgodnie z „Zasadami zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”.

.....  
(imię i nazwisko beneficjenta ostatecznego przy realizacji projektu)

.....  
(adres: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Biorąc pod uwagę powyższe informacje zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- a. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/mojego dziecka przez *Milickie Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych, 56-300 Milicz ul. Kopernika 20.* oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 (administrator danych) w celach związanych z realizacją „Zasad zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym” zgodnych z Ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)
- b. Podane dane osobowe są dobrowolne a podstawą przetwarzania danych osobowych jest moja zgoda oraz przesłanki wynikające z art. 6 ust. 1 lit. b, c i e RODO oraz z art. 9 ust. 2 lit. b, c, g RODO
- c. Odbiorcami danych osobowych jest PFRON za pośrednictwem EGW w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Zleceniobiorcę oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON,
- d. Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- e. Mam prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- f. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody, a po takim odwołaniu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych w stosunku do niego.
- g. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania .
- h. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych osobą odpowiedzialną jest Przemysław Walniczek – Inspektor Ochrony Danych, e-mail: [pwalniczek@mspdion.org.pl](mailto:pwalniczek@mspdion.org.pl)
- i. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2. 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy Rozporządzenia

.....  
Data i podpis Beneficjenta ostatecznego/rodzica/opiekuna

## Zgoda na wykorzystanie wizerunku beneficjenta

Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka:

.....  
Imię i nazwisko

**zarejestrowanego podczas realizacji: działań statutowych Stowarzyszenia** w tym, projektu pn.: „Lepsze jutro” realizowanego przez Stowarzyszenie, konkursów, turniejów sportowych, pikników rodzinnych, uroczystości szkolnych, w mediach: Internecie ([www.mspdion.org.pl](http://www.mspdion.org.pl), [www.facebook.com/mspdion](https://www.facebook.com/mspdion)) prasie, telewizji, banerach, roll upach, książkach i broszurach.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych we wskazanym powyżej celu.**

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*miejsowość i data*

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 - RODO) - "Rozporządzenie", informuję, że:

1. Administratorem beneficjenta ostatecznego danych osobowych jest Milickie Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych, 56-300 Milicz ul. Kopernika 20. oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13
2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: 535-754-861 oraz email [pwalniczek@mspdion.org.pl](mailto:pwalniczek@mspdion.org.pl)
3. Dane będą przetwarzane w zakresie wizerunku: MSPDION w celu realizacji działań informacyjno-promocyjnych placówki. PFRON przetwarza dane ww. osób w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez MSPDION oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, a także prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania
5. Pani/Pana lub beneficjenta ostatecznego dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy Rozporządzenia
7. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne dla wykorzystania wizerunku w powyżej wskazanych celach. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zapoznałam/em się .....

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*