Załącznik nr 3 do Regulaminu

**Oświadczenie Uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

przez Fundację Znajdź Pomoc oraz PFRON w ramach projektu „Stażysta Plus w administracji publicznej (pakiet 1)”

W związku z przystąpieniem do projektu **„Stażysta Plus w administracji publicznej (pakiet 1)”** zwanym dalej „Projektem”, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz szczególnych kategorii danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, c oraz art. 9 ust 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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

…................................................................................................................................................

Podpis - Imię i nazwisko uczestnika projektu

**Oświadczenie Uczestnika Projektu**

**„Stażysta Plus w administracji publicznej (pakiet 1)”**

**(wynikające z obowiązku informacyjnego w związku a artt.13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679)**

**przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON), z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 13, 00-828, zwany dalej Administratorem;
2. Fundacja Znajdź Pomoc z siedzibą 02-972 Warszawa, AL. Rzeczpospolitej 2/U-2, tel. 22 299 29 28, e-mail: biuro@znajdzpomoc.pl, oraz PFRON prowadzą operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
3. Pan/Pani dane osobowe mogą zostać powierzone:
* podmiotom działającym na zlecenie Fundacji Znajdź Pomoc w związku z realizacją Projektu, na podstawie udzielonego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zawartego w umowie o świadczenie a danych usług,
* podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora,
* podmiotom/organom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np.; sądom, organom ścigania, instytucjom państwowym gdy wystąpią z żądaniem i w oparciu o stosowną podstawę prawną.
1. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. W przypadku przetwarzania danych osobowych przez PFRON spełnione są przesłanki wynikające z art. 6 ust.1 lit. b,c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. B, c, g RODO –dlatego nie jest konieczne uzyskanie przez PFRON (jako administratora danych osobowych) zgody na przetwarzanie danych osobowych od Uczestników projektu. PFRON i Fundacja Znajdź Pomoc przetwarzają dane osobowe ww. osób w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu, audytu i sprawozdawczości z realizacji projektu oraz działań informacyjno-promocyjnych oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON przez Fundację Znajdź Pomoc.
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

1. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a,c Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE)2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
2. Posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* skontaktowania się z Inspektorem Ochrony Danych PFRON wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:  iod@pfron.org.pl lub listownie na adres: al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.

…………………………………………………………….. …………………………………………………………….. Podpis Uczestnika przyjmującego Miejscowość, Data

 treść Oświadczenia do wiadomości