

**Załącznik nr 3 do Regulaminu**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

przez Fundację Onkologiczną Rakiety oraz PFRON w ramach projektu „Twój Asystent 2”

W związku z przystąpieniem do projektu „**Twój Asystent 2**” 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  
„Twój Asystent 2”**

**(wynikające z obowiązku informacyjnego w związku a art.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 Onkologiczna Rakiety z siedzibą 02-972 Warszawa, AL. Rzeczpospolitej 2/U-2, tel. 22 299 29 28, e-mail: biuro@fundacjarakiety.pl, oraz PFRON prowadzą operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- 3) Pan/Pani dane osobowe mogą zostać powierzone:
  - podmiotom działającym na zlecenie Fundacji Onkologicznej Rakiety w związku z realizacją Projektu, na podstawie udzielonego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zawartego w umowie o świadczenie 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.
- 4) Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 5) 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 Onkologiczna Rakiety przetwarzają dane osobowe ww. osób w celu monitorowania i kontroli prawidłowości

**Projekt pt. „Twój Asystent 2” realizowany jest w ramach konkursu „Możemy więcej”  
współfinansowanego ze środków PFRON**

realizacji projektu, audytu i sprawozdawczości z realizacji projektu oraz działań informacyjno-promocyjnych oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON i Fundację Onkologiczną Rakiety.

- 6) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- 7) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a i 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.
- 8) 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](mailto: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.
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 10) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.

---

Miejscowość i data

---

Podpis Kandydatka/-tki lub opiekuna  
prawnego