



**Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Lublinie z siedzibą w Lublin  
ul. Okopowa 5 lok 357 KRS 0000318050**

Klauzula informacyjna z art.13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO).

Informujemy, że:

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Lublinie z siedzibą w 20-022 Lublin, ul. Okopowa 5 lok 357, e-mail: [lublin@ptrs.org.pl](mailto:lublin@ptrs.org.pl) oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie Al. Jana Pawła II nr 13 zwanymi dalej Administratorami.

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z przesłankami art. 9 ust. 2 lit. b, c, g RODO, mogą być przekazywane podmiotom i osobom zaangażowanym w realizację zadania publicznego pn.: „ *Warsztaty kulturalne.* ” realizowanego w terminie od 19.08.2024 r. do 24.08.2024 r. w ..... finansowanego ze środków PFRON wykonującym obowiązki kontrolne, a także organom władzy publicznej a w szczególności: upoważnionym pracownikom administratora i podmiotu przetwarzającego, podmiotom zajmującym się audytem, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością.
2. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 6 ust.1 lit. b, c, RODO jest umowa nr UM/PW9/2024/2/O-LODZKI/4233.
3. Podane przez Pana/Panią dane osobowe są przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy o dofinansowanie projektu oraz prowadzenia związanych z tym postępowań regulowanych przepisami prawa.
4. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim ani do państwa trzeciego.
5. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
  - sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
  - usunięcia Pani/Pana danych osobowych, ale tylko w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w/w ramach sprawowania władzy publicznej,
  - ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, gdy dane osobowe podlegałyby zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.



6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku zakończenia realizacji projektu, udzielanie pomocy publicznej, jak również dochodzenie roszczeń oraz okres wymagany przepisami o archiwizacji dokumentów.
8. Przysługuje Pani/Panu wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych .
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
  - a/ wymogiem ustawowym, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
  - b/ wymogiem umownym lub warunkiem zawarcia umowy.

**Konsekwencją niepodania danych osobowych może być brak możliwości realizacji umowy o dofinansowanie projektu.**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam , że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną i oświadczam , że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do przetwarzania, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Każdy beneficjent ostateczny zadania posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania, w całości i fragmentach, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.) a także wizerunku , który może być wykorzystany do celów promocyjnych w tym do publikacji wyników , fotografii zapisu i powielania cyfrowego obrazu i innych informacji na stronie internetowej [lublin@ptsr.org.pl](mailto:lublin@ptsr.org.pl) oraz w innych mediach.**



**Oświadczam , że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw.**

**Oświadczam , że niniejszej zgody udzielam nieodpłatnie.**

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres: miejscowość , nr kodu, ulica , nr domu ,nr mieszkania*

.....  
(miejscowość)                      (data

.....  
(podpis czytelny