

KLAUZULA INFORMACYJNA WRAZ Z KLAUZULĄ ZGODY

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust 1 i ust. 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) - Dz.Urz.UE.L Nr 119 z 4 maja 2016 r. - dalej jako: „**RODO**”; informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani dziecka jest Fundacja „Promyczek” z siedzibą w Andrychowie - dalej jako: „**Administrator**” adres: 34-120 Andrychów, ul. Starowiejska 17a,
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, kontakt do IOD - e-mail: biuro@fundacjapromyczek.pl, tel. 570 751 015;
3. Pana/Pani dane osobowe lub dane osobowe Pana/Pani podopiecznego będą przetwarzane w celu realizacji przez Administratora projektu: **„Moc wolontariuszy” w RAMACH RZĄDOWEGO programu Korpus Solidarności – Rządowego Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018-2030**
4. Podstawa prawna do przetwarzania danych dotyczących zdrowia Pana/Pani lub Pana/Pani podopiecznego została określona w art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, natomiast podstawa prawna do przetwarzania pozostałych danych podopiecznego oraz do przetwarzania Pana/Pani danych osobowych została określona w art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, co oznacza, że jakiegokolwiek przetwarzanie danych osobowych uzależnione jest od wyrażenia przez Pana/Panią zgody;
5. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani podopiecznego są:
 - Narodowy Instytut Wolności,
 - Fundacja „Promyczek”,
 - MDR EXPERT– biuro rachunkowe rozliczające projekt jak również uprawnionym organom państwa mogącym żądać dostępu do tych danych w ramach prowadzonych czynności kontrolnych lub w celu realizacji projektu.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas realizacji projektu oraz okres 5 lat od jego zakończenia, co uzasadnione jest koniecznością przechowywania dokumentów potwierdzających właściwą realizację projektu;
7. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani podopiecznego, jak również ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Posiada Pan/Pani prawo do żądania usunięcia swoich danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani podopiecznego, jeśli dane te nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane.
8. W dowolnym momencie może Pan/Pani cofnąć zgodę na przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani podopiecznego. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody na przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani podopiecznego skutkuje rezygnacją z uczestnictwa w projekcie.
9. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych lub danych osobowych Pana/Pani podopiecznego narusza przepisy prawa.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz konieczne dla uczestnictwa w projekcie i realizacji wybranej usługi terapeutycznej u Pana/Pani podopiecznego przez Administratora.

KLAUZULA ZGODY

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) 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) - Dz.Urz.UE.L Nr 119 z 4 maja 2016 r. - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego podopiecznego, w tym danych dotyczących stanu jego zdrowia przez Fundację „Promyczek” w Andrychowie, adres: 34-120 Andrychów, ul. Starowiejska 17a w celu realizacji projektu: : **„Moc wolontariuszy” w RAMACH RZĄDOWEGO programu Korpus Solidarności – Rządowego Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018-2030**

Andrychów,

.....
Podpis wolontariusza / ww. opiekuna prawnego

KLAUZULA ZGODY (NA UDOSTĘPNIENIE - jeśli podstawa do udostępnienia nie wynika z przepisu prawa)

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) 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) - Dz.Urz.UE.L Nr 119 z 4 maja 2016 r. - wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego podopiecznego, w tym danych dotyczących stanu jego zdrowia obejmujących: orzeczenie o niepełnosprawności bądź lekarza orzecznika ZUS przez Fundację „Promyczek” w Andrychowie, adres: 34-120 Andrychów, ul. Starowiejska 17a w celu realizacji projektu: : **„Moc**

Andrychów,

.....
Podpis wolontariusza / ww. opiekuna prawnego

1. Udzielenie Zgody wykorzystania wizerunku

Niniejszym, działając zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (RODO), **wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę** na nieodpłatne i nieograniczone terytorialnie i czasowo wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Fundację „Promyczek” z siedzibą w Andrychowie, ul. Starowiejska 17a, 34-120 Andrychów (dalej: Fundacja), w celu realizacji projektu **„Moc wolontariuszy” w RAMACH RZĄDOWEGO programu Korpus Solidarności – Rządowego Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018-2030**.

2. Zakres Udostępniania Wizerunku

Zgoda dotyczy wizerunku utrwalonego w jakiegokolwiek formie (fotografie, nagrania wideo, transmisja na żywo, itp.) podczas wydarzeń, działań i w ramach materiałów promocyjnych związanych bezpośrednio z projektem **„Moc wolontariuszy” w RAMACH RZĄDOWEGO programu Korpus Solidarności – Rządowego Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018-2030**

3. Cel Przetwarzania

Wykorzystanie wizerunku będzie służyło wyłącznie celom związanym z:

- **promocją** projektu „Moc wolontariuszy”, Fundacji i idei wolontariatu;
- **dokumentowaniem** działań Fundacji i realizacji projektu;
- **informowaniem** opinii publicznej o działalności Fundacji i wynikach projektu;
- umieszczaniem w materiałach informacyjnych, promocyjnych, sprawozdaniach, na stronie internetowej Fundacji, w mediach społecznościowych Fundacji, w publikacjach prasowych i innych mediach.

4. Administrator Danych i Prawa Osoby

1. **Administratorem** moich danych osobowych w postaci wizerunku jest **Fundacja „Promyczek”**, ul. Starowiejska 17a, 34-120 Andrychów.
2. Zostałam/em poinformowana/y o prawie do **cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie**. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez oświadczenie złożone Fundacji pisemnie na adres siedziby lub mailowo.
3. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do moich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

5. Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią niniejszej zgody i wyrażam ją dobrowolnie, w pełni świadoma/y celu i zakresu przetwarzania.01

Andrychów,

.....
Podpis wolontariusza / ww. opiekuna prawnego