

## KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej „Rozporządzenie”) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Aktywnej Rehabilitacji „FAR” ul. Łowicka 19, 02-573 Warszawa, tel. 22 651 88 02.
2. W Fundacji Aktywnej Rehabilitacji „FAR” działa Inspektor ochrony danych osobowych. W przypadku pytań dotyczących danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem ochrony danych:
  - e-mail: [iodo@far.org.pl](mailto:iodo@far.org.pl)
  - pisemnie na adres siedziby Administratora lub telefon: 22 651 88 02.
3. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust.1 pkt a Rozporządzenia.
4. Dane osobowe wnioskodawcy i innych osób, których dane zostaną pozyskane w ramach procedury udzielenia wsparcia asystenta osoby niepełnosprawnej przetwarzane będą w celu otrzymania wsparcia asystenta osoby niepełnosprawnej w programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością.” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 i realizacji przez asystenta jego zadań.
5. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa zawieranych przez Fundację Aktywnej Rehabilitacji „FAR” umów w zakresie realizacji zadań programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych– edycja 2026 (np.: Minister Rodziny i Polityki Społecznej, asystent osobisty osoby niepełnosprawnej).
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres, w którym jest realizowany Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych– edycja 2026, niezbędny do realizacji celów określonych wyżej, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym dotyczące archiwizacji dokumentów.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - 1) Prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 Rozporządzenia);
  - 2) Prawo do żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych (art. 16 Rozporządzenia);
  - 3) Prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych (art. 18 Rozporządzenia);
  - 4) Prawo do przenoszenia danych (art. 20 Rozporządzenia);
  - 5) Prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21 Rozporządzenia); 6) Prawo do żądania usunięcia danych osobowych (art. 17 Rozporządzenia).

8. Aby skorzystać z uprawnień wskazanych wyżej może Pani/Pan skontaktować się z Fundacją Aktywnej Rehabilitacji „FAR”, ul. Łowicka 19, 02-573 Warszawa, tel. 22 651 88 02 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [info.@ far.org.pl](mailto:info@far.org.pl)
9. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie równoznaczne z rezygnacją z usług asystenta.
10. Jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie przez Fundację Aktywnej Rehabilitacji „FAR” Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia i obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest niezbędne do uczestnictwa w realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026. Niepodanie danych będzie przeszkodą do rozpatrzenia wniosku.
12. Pani /Pana dane mogą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz mogą być profilowane.

.....

(Imię i Nazwisko)

#### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodna z RODO**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Fundację Aktywnej Rehabilitacji „FAR” z siedzibą w Warszawie, ul. Łowicka 19, numer KRS 0000032645.
- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

**Oświadczam iż zapoznałam/zapoznałem się z powyższą klauzulą.**

.....

podpis uczestnika Programu / opiekuna prawnego