

**Oświadczenie beneficjenta ostatecznego zadania  
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

.....

*(imię i nazwisko Beneficjenta ostatecznego)*

.....

*(adres Beneficjenta ostatecznego)*

.....

*(PESEL Beneficjenta ostatecznego)*

W związku z przystąpieniem do projektu pn.:  
„Pomagając zmieniasz świat niepełnosprawnych na lepsze 2025”

realizowanego na podstawie ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2024 r., poz. 1491, 1761, 1940) w związku z art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 44, 858, 1089, 1165, 1494, 1961) zgodnie z „Zasadami wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych zleczanych organizacjom pozarządowym przez PFRON”

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Olsztyński Klub Sportowy „Warmia i Mazury” z siedzibą w Olsztynie przy ulicy Mickiewicza 17/3, oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13.
2. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. Poz. 1781) oraz 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) zwanego dalej „RODO”.
3. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Olsztyński Klub Sportowy „Warmia i Mazury”, oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. projektu w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania,

monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych

5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wykorzystanie mojego wizerunku przez Olsztyński Klub Sportowy „Warmia” i Mazury”, 10-508 Olsztyn, ul. Mickiewicza 17/3 oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. Poz. 1781) oraz Rozporządzeniem 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) w celu realizacji i na czas trwania projektu pod nazwą:

„Pomagając zmieniasz świat niepełnosprawnych na lepsze 2025”

realizowanego ze środków PFRON w ramach Konkursu 1/2024 pn. „wspieramy aktywność”, kierunek pomocy 5: „poprawa jakości funkcjonowania otoczenia osób niepełnosprawnych”.

.....

(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....

(CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA)

**Informacja dla beneficjenta w związku z przetwarzaniem danych osobowych na potrzeby realizacji projektu pn.: „Pomagając zmieniasz świat niepełnosprawnych na lepsze 2025”.**

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych (obowiązujące od 25 maja 2018 roku), zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia PE z 27 kwietnia 2016 roku 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), dalej RODO:

- a) administratorem danych osobowych jest Olsztyński Klub Sportowy „Warmia i Mazury”, z siedzibą w Olsztynie przy ul. Mickiewicza 17/3, nr KRS – 0000208560, NIP: 739-25-42-023, oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13.
- b) dane osobowe beneficjenta są przetwarzane na potrzeby realizacji projektu: „Pomagając zmieniasz świat niepełnosprawnych na lepsze 2025”;
- c) podstawą przetwarzania danych jest art. 6 u. 1 lit. B, c i e RODO - przetwarzanie jest niezbędne w celu realizacji ww. projektu w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych;
- d) dane osobowe są przekazane do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13, który jest zleceniodawcą zadania.
- e) dane osobowe nie są przekazywane poza obszar UE;
- f) dane osobowe są przechowywane przez okres 5 lat od dnia wyrażenia zgody;
- g) beneficjent ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ma prawo do ich sprostowania w przypadku stwierdzenia błędów, usunięcia ich lub ograniczenia zgody na ich przetwarzanie (art. 15 - 18 RODO);
- h) beneficjent ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych (art. 20 RODO);
- i) beneficjent ma prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, że przetwarzanie Jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
- j) podanie przez beneficjenta danych osobowych jest warunkiem udziału w projekcie, ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie;
- k) udostępnione przez beneficjenta dane osobowe nie są i nie będą przetwarzane na potrzeby marketingu bezpośredniego, przetwarzanie danych osobowych nie polega i nie będzie podlegało na profilowaniu (zautomatyzowane przetwarzanie).
- l) w przypadku naruszenia ochrony danych osobowych powodujących wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności beneficjenta bez zbędnej zwłoki poinformuje osobę o charakterze naruszenia oraz przekaże zalecenia dotyczące minimalizacji potencjalnych niekorzystnych skutków.

Zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych:

.....  
(data i podpis beneficjenta)