**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że:

1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Garwolinie,
   ul. Mazowiecka 26, 08-400 Garwolin reprezentowane przez Dyrektora PCPR.
2) W sprawie ochrony danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem ochrony danych, Panią Luizą Bogucką pod adresem e-mail: l.bogucka@garwolin-starostwo.pl lub w siedzibie Starostwa Powiatowego w Garwolinie, ul. Mazowiecka 26, 08-400 Garwolin, pokój nr 218 (II piętro).
3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO – w celu wypełnienia obowiązków i wykonania szczególnych praw przez administratora w dziedzinie zabezpieczenia społecznego.
4) W przypadku realizacji zadań ustawowych podanie danych jest obowiązkowe.
5) Państwa dane osobowe mogą być udostępnione organom administracji publicznej upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
6) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu ochrony Danych Osobowych.
7) Dane osobowe przechowujemy przez okres niezbędny do wykonywania zadań administratora oraz realizacji obowiązku archiwizacyjnego, które wynikają z przepisów prawa.

2. Uprzedzony/a/ o odpowiedzialności wynikającej z art. 297 §1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z prawdą. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować PCPR w Garwolinie w ciągu 14 dni.

3. Oświadczam, że nie mam zaległości wobec PFRON-u i w ciągu trzech lat przed złożeniem niniejszego wniosku nie byłem stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

4. Oświadczam, że zostałem poinformowany o konieczności odbioru faktur lub innych dokumentów potwierdzających zakup po wypłaceniu przez PCPR uzyskanego dofinansowania ze środków PFRON.

**Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

....., ..... .....

miejscowość data czytelny podpis