**Oświadczenie uczestnika**

**Programu „*Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego***

**– edycja 2025**

Ja niżej podpisany/podpisana

………………….………..…………………..………………………………………………,

zamieszkały/a

………………………….………...……………………………………………………………..

**Do realizacji usług opieki wytchnieniowej\*:**

☐ **Wskazuję osobę:**

imię i nazwisko ..……………………………………………………………………….

numer telefonu …………………………………………………………………………

**Jednocześnie oświadczam**, że wskazana osoba:

- nie jest członkiem mojej rodziny (na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością), nie jest moim opiekunem prawnym i osobą faktycznie zamieszkującą razem ze mną;

- jest przygotowana do świadczenia usług opieki wytchnieniowej.

Jednocześnie oświadczam, że przekazałem/łam poniższą klauzulę informacyjną wyżej wskazanej osobie.

☐ **Nie wskazuję żadnej osoby**

**Zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (zgodnie z art. 233 § 1, 6 kk).**

Miejscowość i data ………………………………………………

…………………..…………………………………………………

*(podpis składającego oświadczenie)*

\* zaznacz właściwe

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**dla osób ubiegających się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  
z 27.04.2016 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, przedstawiamy następujące informacje:

**Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Tucholi** z siedzibą  
w Tucholi (89-500) przy ul. Świeckiej 45, adres e-mail: ops@tuchola.pl, numer telefonu 52 39 56 300, zwany dalej: „Administratorem".

**Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych,** z którym możecie się Państwo kontaktować  
w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem: ops\_iod@tuchola.pl.

**Państwa dane osobowe przetwarzane będą** w celu realizacji programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, w tym weryfikacji wniosku, ustalenia prawa do świadczenia tej usług oraz rozliczenia otrzymanych środków z Funduszu Solidarnościowego (art. 6 ust. 1 lit. e RODO oraz 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z programem resortowym Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, przyjętym na podstawie ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym).

**Dane osobowe mogą być udostępniane** podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym m.in. Ministrowi Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz Wojewodzie Kujawsko-Pomorskiemu do celów sprawozdawczych i kontrolnych.

**Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.**

**Państwa dane osobowe** będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zebrane, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności wynikającym z instrukcji kancelaryjnej obowiązującej u Administratora.

**Mają Państwo**:

1. prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych,
2. prawo żądania sprostowania (poprawiania) danych, jeśli są błędne lub nieaktualne,
3. prawo żądania usunięcia danych w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO,
4. prawo żądania ograniczenia ich przetwarzania w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO,
5. w zakresie, w jakim Administrator przetwarza dane w związku z wykonywaniem zadań realizowanych w interesie publicznym - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować bezpośrednio z Administratorem lub wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe powyżej).

**Przysługuje Państwu prawo** wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Państwa dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

**Podanie przez Państwa danych osobowych jest** dobrowolne ale niezbędne do wzięcia udziału w Programie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025. Odmowa podania danych będzie skutkowała pozostawieniem wniosku bez rozstrzygnięcia.

**Administrator nie będzie stosował wobec Państwa zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.**