	<p><b>Zgoda Uczestnika projektu na przetwarzanie danych osobowych przez MCO</b></p>	<p><b>Symbol: PZ1-PO5-F18</b></p> <p><b>Wydanie: 01</b></p> <p><b>Obowiązuje od: 1.07.2019r.</b></p> <p><b>Strona: 1 / 1</b></p>
---	---	--


Na podstawie art. 29 Rozporządzenie 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 (RODO), Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 roku:

.....  
imię i nazwisko Uczestnika projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami niesamodzielnymi w Miejskim Centrum Opieki w Krakowie” wyrażam zgodę na przetwarzanie Moich danych osobowych przez MCO w zakresie: danych dotyczących zdrowia.

.....  
*miejsowość, data, czytelny podpis Uczestnika projektu*

**\*Podpisany dokument należy dołączyć do indywidualnej dokumentacji uczestnika projektu!!**

	<p><b>Klauzula informacyjna dla Uczestnika projektu</b></p>	<p><b>Symbol: PZ1-PO5-F17</b></p> <p><b>Wydanie: 01</b></p> <p><b>Obowiązuje od: 1.07.2019r</b></p> <p><b>Strona: 1 / 2</b></p>
---	---	---

Na podstawie art. 29 Rozporządzenie 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 (RODO), Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 roku,

**oświadczam, że zostałem poinformowany, że :**

**1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH (ADO)**

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami niesamodzielnymi w Miejskim Centrum Opieki w Krakowie” jest Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych i Przewlekle Niepełnosprawnych i Niesamodzielnymi w Krakowie (zwany dalej „MCO”), adres: ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków, tel.: 12 44-67-500,

Dane kontaktowe: **e-mail: ado@mco.krakow.pl**,  
Pawilon socjalny, I piętro, sekretariat


**2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH (IOD)**

Osobą z którym mogą się Państwo skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych i praw przysługujących Państwu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych jest **inspektor ochrony danych osobowych (IOD)**

Dane kontaktowe: **e-mail: iod@mco.krakow.pl**,  
Pawilon V, piętro I,

**3. Przetwarzanie danych osobowych w zakresie wskazanym w pkt. 1 jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:**

- a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
- c. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
- d. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji

	<h2>Klauzula informacyjna dla Uczestnika projektu</h2>	<p><b>Symbol: PZ1-PO5-F17</b></p> <p><b>Wydanie: 01</b></p> <p><b>Obowiązuje od: 1.07.2019r</b></p> <p><b>Strona: 2 / 2</b></p>
---	--	---

określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

4. Dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
5. Dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia Programu oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.
6. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
7. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
10. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie MCO, Instytucji Pośredniczącej/Zarządzającej, specjalistycznym podmiotom realizującym na zlecenie MCO, Instytucji Pośredniczącej/Zarządzającej kontrole i audyty w ramach Programu, a także podmiotom, które na zlecenie MCO uczestniczą w realizacji projektu: .....
11. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

Potwierdzam, że zapoznałam(-em) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

.....  
*miejsowość, data, czytelny podpis Uczestnika projektu*

**Klauzulę informacyjną należy natychmiast dołączyć do dokumentacji Uczestnika projektu!**