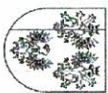




Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3 do Regulaminu projektu
„Klub Integracji Społecznej Aktywność”

Klauzula informacyjna

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Klub Integracji Społecznej Aktywność**” przyjmuję do wiadomości co następuje:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: **Gmina Miasto Zgierz/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. bł. o. Rafała Chylińskiego w Zgierz, 95-100 Zgierz, ul. Długa 56,**
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w zakresie danych przekazanych w Oświadczeniu: iodo@mopszgierz.pl lub tel. 42 716-42-13 wew. 28.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia rekrutacji do Projektu „**Klub Integracji Społecznej Aktywność**”, w związku z faktem, iż spełnienie przesłanek wskazanych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej nadaje status pierwszeństwa odnośnie zakwalifikowania kandydata do udziału w Projekcie.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu, bądź celach.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych jest Gmina Miasto Zgierz/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. bł. o. Rafała Chylińskiego w Zgierz – Zespół ds. Projektów Rozwojowych i Aktywizacji Zawodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Oświadczenie dotyczące kryteriów premiujących jest dobrowolne, a jego złożenie powoduje możliwość zakwalifikowania Pani/Pana jako kandydata z pierwszeństwem do udziału w Projekcie/przyznanie punktów na etapie rekrutacji do projektu. Brak zgody na złożenie Oświadczenia dotyczącego kryteriów premiujących uniemożliwi nadanie priorytetu pierwszeństwa do udziału w Projekcie.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ i DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU**

Realizator projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. bł. o. Rafała Chylińskiego w Zgierz ul. Długa 56
Biuro projektu: 95-100 Zgierz, ul. Długa 77,pok.7a



Kontakt: 42 716 02 33
509-214-869; 512-289-958, 512-289-906
sekretariat@mopszgierz.pl
www.mopszgierz.pl