Załącznik nr 7 do Regulaminu udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

 Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

dane osobowe zawarte w karcie zgłoszeniowej (z załącznikami) do udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 przez:

**Centrum Usług Społecznych w Bukowsku, 38-505 Bukowsko 290, tel. 134674015**

w celu: zakwalifikowania do udziału w Programie, przyznania wsparcia w ramach Programu, udziału w Programie i prowadzenia dokumentacji z realizacji Programu

 Przysługują Panu/Pani nw. Ustawowe prawa:

* (RODO, art. 7 ust. 3) – prawo do wycofania danej zgody w dowolnym momencie;
* (RODO, art. 16) – prawo do niezwłocznego sprostowania dotyczących jej danych, które są nieprawidłowe;
* (RODO, art. 16 ust. 1) – prawo żądania od administratora niezwłocznego usunięcia dotyczących jej danych osobowych;
* (RODO, art. 18 ust. 1) – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
* (RODO, art. 77 ust. 1) – prawo do wniesienia skargi do organu nadrzędnego;
* (RODO, art. 82 ust. 1) – prawo do odszkodowania i odpowiedzialność.

 ………………………..…………………………………………………………………

 (data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)