

Łódź, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

WNIOSEK O PORADĘ

dotyczy*:

- porad psychologicznych
- porad prawnych
- poradsocjalno - bytowych
- terapii
- inne? jakie?

z powodu:

.....
.....
.....

Obowiązek informacyjny:

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Rządowy Program Wspierania Rozwoju Organizacji Poradniczych na lata 2022-2033**”

przyjmuję do wiadomości co następuje:

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 4 pkt 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a) Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi,
2. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: lodz@ptrs.org.pl
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Rządowy Program Wspierania Rozwoju Organizacji Poradniczych na lata 2022-2033**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach **Rządowego Programu Wspierania Rozwoju Organizacji Poradniczych na lata 2022-2033**.

Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g i h oraz i (litery h i i dotyczą projektów z obszaru zdrowia) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Rządowego Programu Wspierania Rozwoju Organizacji Poradniczych na lata 2022-2023

4. na podstawie:

- 1) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

5. Odbiorcą moich danych jest:

- a) Narodowy Instytut Wolności-Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego, ul. Jana Pawła II 12, 00-124 Warszawa,
- b) Beneficjent realizujący Projekt - Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi, ul. Al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 133D lokal 305A 92 – 318 Łódź

c)

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Narodowego Instytutu Wolności-Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego

6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Projektu pn. „**Rządowy Program Wspierania Rozwoju Organizacji Poradniczych na lata 2022-2033**” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.

8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu.

10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.