*Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej*

*„Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2025*

**Klauzula informacyjna** **RODO dla uczestników Programu**

**„Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2025**

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35), zwanego dalej „RODO”, Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej informuje, że:

**Tożsamość administratora i dane kontaktowe**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Pomocy Dzieciom i Seniorom „Wioska Serca im. Jana Pawła II”, mająca siedzibę w Katowicach (40-153) przy Placu Alfred 3 oraz Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, zwany dalej „Ministrem”, mający siedzibę w Warszawie (00-513), ul. Nowogrodzka 1/3/5.

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych**

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, drogą elektroniczną na:

- adres email: koloniaalfred@gmail.com lub pisemnie na adres: Plac Alfreda 3, 40-153 Katowice;

- adresy email: iodo@mrips.gov.pl lub pisemnie na adres: ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa.

**Kategorie danych osobowych**

Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pani/Pana danych, jako:

- uczestników Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2025.

Zakres przetwarzanych danych osobowych to:

* imię,
* nazwisko,
* adres zamieszkania,
* data urodzenia,
* numer telefonu,
* adres e-mail.

- podopiecznych w Programie „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2025.

Zakres przetwarzanych danych osobowych to:

* imię,
* nazwisko,
* adres zamieszkania,
* data urodzenia,

**Kategoria osób**

Uczestnicy i podopieczni Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2025.

**Źródło pozyskania danych osobowych**

Bezpośrednio, na podstawie art. 13 RODO, od uczestników Programu, którzy wystąpili o wsparcie w Programie „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025.

Pośrednio w zakresie podopiecznych, na podstawie art. 14 RODO, od uczestników Programu, którzy wystąpiły o wsparcie w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2025.

**Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do wykonania zadań przez:

- realizatora Programu: Fundację Pomocy Dzieciom i Seniorom „Wioska Serca im. Jana Pawła II”, mającą siedzibę w Katowicach (40-153) przy Placu Alfred,

- Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, z siedzibą w Warszawie (00-513), ul. Nowogrodzka 1/3/5

związanych ze realizacją, sprawozdawczością, nadzorem oraz z czynnościami kontrolnymi dotyczącymi realizacji Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2025.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

* art. 6 ust. 1 lit. c RODO - tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z art. 7 ust. 5 i art. 16 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 296 z późn. zm.), art. 60-67 i art. 169 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.) i ww. Programem;
* art. 6 ust. 1 lit. e RODO - tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym;
* art. 6 ust. 1 lit. b RODO w zakresie niezbędnym do zawarcia i wykonania umowy;
* art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. prawnie uzasadniony interes administratora polegający na dochodzeniu ewentualnych roszczeń.

**Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych**

Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotów wspierających Ministra w wypełnianiu obowiązków i świadczeniu usług, w tym zapewniających obsługę, asystę i wsparcie techniczne dla Generatora Funduszu Solidarnościowego, tj. narzędzia informatycznego dostępnego na stronie internetowej https://bfs.mrips.gov.pl, w którym są przetwarzane Pani/Pana dane.

**Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikającego z realizacji Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2025, a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji lub ewentualnych roszczeń.

**Prawa podmiotów danych**

Przysługuje Pani/Panu:

* prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
* prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

- w zakresie przewidzianym przez przepisy prawa.

**Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie**

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 531 03 00.

**Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych:**

Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z wykonywaniem zadań Ministra w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2025 zleconych realizatorowi zadania: Fundacji Pomocy Dzieciom i Seniorom „Wioska Serca im. Jana Pawła II”, mającą siedzibę w Katowicach (40-153) przy Placu Alfred 3.

Miejscowość ………………………………., data ……………………………

..……………………………………………………………………………………..

*Podpis członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością*