

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

KLAUZULA INFORMACYJNA (załącznik nr 1)

- 1) **Administratorem** Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Nowej Soli przy ulicy Staszica 1A, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: pcpr@powiat-nowosolski.pl .
- 2) W sprawach związanych z danymi osobowymi można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, adres e-mail: inspektor@4consult.com.pl .
- 3) Pana/i **będą przetwarzane** wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji szkolenia dla kandydatów na rodzinę zastępczą na podstawie ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
- 4) Pana/i dane mogą być przekazane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pana/i dane będziemy **przetwarzać przez czas określony przepisami prawa.**
- 6) W każdej chwili **ma Pan/i prawo dostępu** do swoich oraz Pana/i dzieci danych, ich sprostowania, usunięcia zakresu, w którym przetwarzamy dane.
- 7) Przysługuje Panu/i **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego (Urzędu Ochrony Danych Osobowych), co do przetwarzania danych osobowych.
- 8) Podanie Pana/i oraz Pana/i dzieci danych osobowych **jest nieobowiązkowe**, jednak niezbędne do właściwej realizacji szkolenia dla kandydatów na rodzinę zastępczą.

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)