Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i udziału w Programie

„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023

**UPOWAŻNIENIE DO REPREZENTOWANIA ODBIORCY WSPARCIA**

Ja, niżej podpisana/y ...................................................................................................................................

nazwisko i imię Odbiorcy wsparcia

udzielam upoważnienia ...............................................................................................................................

nazwisko i imię osoby upoważnionej

zamieszkałej/emu ........................................................................................................................................

adres zamieszkania osoby upoważnionej

legitymującej/emu się dowodem osobistym nr .............................................................................................

nr dowodu osobistego osoby upoważnionej

do występowania w moim imieniu w załatwianiu spraw związanych z moim udziałem w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 w zakresie: podpisania umowy świadczenia usług oraz odbioru i zwrotu opaski monitorującej.

Zobowiązuję się spełnić w imieniu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej obowiązek informacyjny, znajdujący się na odwrocie upoważnienia, w stosunku do osób których dane podaję w upoważnieniu

Józefów, dnia ......................................

……………………………………

podpis Obiorcy wsparcia

……………………………………

podpis osoby upoważnionej

KLAUZULA INFORMACYJNA

Osoby upoważnione do reprezentowania odbiorcy wsparcia

**Administrator Danych Osobowych**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Józefowie (05-420), przy ul. Sosnowej 17c. Można się z nami skontaktować:

* listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres,
* telefonicznie, pod nr. telefonu: 22 789 53 93,
* mailowo, przesyłając korespondencję na adres: kontakt@mopsjozefow.com.

**Inspektor Ochrony Danych**

Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można się skontaktować:

* listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres (z dopiskiem „IOD”),
* mailowo, przesyłając korespondencję na adres: iod@rprotection.com.pl.

**Źródło i zakres przetwarzanych danych**

Dane osobowe (imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, seria i nr dokumentu tożsamości) uzyskaliśmy od osoby, która upoważniła Pana/Panią w związku z upoważnieniem odbiorcy wsparcia.

**Cel i podstawa przetwarzania danych osobowych**

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu:

* realizacji ważnego interesu publicznego, jakim jest realizacja programu „Korpus Wsparcia Seniorów”, wynikającego z ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r., zgodnie z art. 6 ust 1 lit e,
* realizacji obowiązku prawnego ciążącego na nas, zgodnie art. 6 ust 1 lit c RODO, w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach - archiwizacja dokumentów,
* realizacji obowiązków wynikających z art. 6 ust 1 lit e RODO, takich jak roszczenia lub obrona przed roszczeniami.

**Odbiorcy danych**

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być podmioty współpracujące z nami, w związku ze świadczeniem usług:

* hostingowych,
* informatycznych, w tym dostawcy usług i oprogramowania,
* podmioty świadczące dla nas usługi w ramach prowadzenia działań z zakresu pomocy społecznej

**Okres retencji danych**

Pana/Pani dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres:

* 10 lat – zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
* do czasu przedawnienia roszczeń lub wniesienia skutecznego sprzeciwu.

**Przysługujące prawa**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące prawa:

* prawo dostępu do treści swoich danych,
* prawo do sprostowania danych,
* prawo do usunięcia danych w przypadku gdybyśmy je przetwarzali bez podstawy prawnej,
* prawo ograniczenia przetwarzania,
* prawo wniesienia sprzeciwu,
* prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.