**Klauzula informacyjna RODO w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami dla Organizacji Pozarządowych” – edycja 2025**

**Caritas Archidiecezji Warmińskiej**

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 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, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Caritas Archidiecezji Warmińskiej zwanej dalej „Caritas”, mający siedzibę w Olsztynie (10-125) ul. Grunwaldzka 45.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt pracownikiem Caritas – adres email: olsztyn@caritas.pl lub pisemnie na adres: ul. Grunwaldzka 45 10-125 Olsztyn.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2025, w tym rozliczenie otrzymanych środków z Funduszu Solidarnościowego.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest

a) wykonania umowy zawartej między Ministrem Rodziny i Polityki Społecznej a Caritas Archidiecezji Warmińskiej – art. 6 ust. 1 lit. f RODO (realizacja programu, kontrola jego wykonalności, archiwizacji dokumentów);

b) art. 6 ust. 1 lit. e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO – przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym;

c) wykonania obowiązków prawnych Administratora (sprawy podatkowe, rachunkowe, ubezpieczeń społecznych)- art. 6 ust. 1 lit c RODO;

d) art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO – dot. Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do wykonania przez Caritas zadań związanych ze sprawozdawczością, nadzorem oraz z czynnościami kontrolnymi dotyczącymi realizacji programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” – edycja 2025, a także wypełnienia obowiązku płatnika podatku dochodowego od osób fizycznych na podstawie art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tj. Dz.U. z 2019r. poz. 1387 z późniejszymi zmianami), wypełniania obowiązków płatnika składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz Fundusz pracy na podstawie art. 36, art. 41 oraz 47a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późniejszymi zmianami), dokonywania płatności wynagrodzeń zleceniobiorcom na wskazane w rachunkach konta bankowe.
2. Pani/Pana dane będą przetwarzane do czasu wykonania Umowy, upływu terminów określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego  lub  do przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na postawie przepisów prawa oraz podmioty prowadzące rozliczenie i ewaluacje Programu (w szczególności Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Wojewoda Warmińsko-Mazurski), a także podmioty, które na podstawie umów zawartych z CAW przetwarzają powierzone im Pana/Pani dane osobowe w celu realizacji Programu. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych. Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom świadczącym wobec Administratora usługi wsparcia (*kurierzy, poczta, dostawcy usług IT, firmy audytorskie, kancelarie prawnicze, ubezpieczyciele, banki*).
4. Ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, uzyskania ich kopii, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).
5. Ponadto ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych, a administratorowi nie wolno już przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
6. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednakże ich niepodanie uniemożliwi Pani/Panu uczestnictwo w Programie.
7. Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z wykonywaniem zadań Ministra w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025.

Zapoznałam/-em się (zostałam/-em zapoznana/-y) z powyższymi zapisami i akceptuję ich treść

miejsce i data: ……………………….

podpis ……………………………………………………………