…………………………………….. Cieszyn dnia ……………..

Imię i nazwisko

……………………………………..

PESEL

**Informacje w sprawie przetwarzania danych osobowych**

**uczestników projektu pt.** **„Piknik integracyjny”**

**realizowanego przez Cieszyńskie Stowarzyszenie Ochrony  
Zdrowia Psychicznego „Więź”**

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO) informujemy, iż na podstawie art. 13 RODO od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Państwu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przez Cieszyńskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego „Więź”.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Cieszyńskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego „Więź” z siedzibą w Cieszynie 43-400, ul. Bielska 4**, reprezentowane przez Zarząd, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn.

2. **W Cieszyńskim Stowarzyszeniu Ochrony Zdrowia Psychicznego „Więź”** wyznaczony został **Inspektor Ochrony Danych pani Marzena Kowalik**, z którą można skontaktować się pod numerem telefonu 781 318 080 lub adresem e-mail: stowwie@wp.pl

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu, umowa nr: 032.393.2023 z dnia 11.08.2023 r.

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, **Państwa dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych**. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa;

5.**Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane** na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

6. **W związku z przetwarzaniem danych przez Cieszyńskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego „Więź”, Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo**do:

* dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Zarząd Cieszyńskiego Stowarzyszenia Ochrony Zdrowia Psychicznego „Więź”,
* sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
* ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO.

7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez **Cieszyńskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego „Więź”** Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, **przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………… CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*  LUB OPIEKUNA PRAWNEGO |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„PIKNIK INTEGRACYJNY”   
O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie mojego wizerunku (zdjęć, materiałów filmowych itp.) powstałych w związku z zajęciami zorganizowanymi przez Cieszyńskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego „Więź” w ramach projektu.

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac (wszelkich utworów) wykonanych przeze mnie na stronie internetowej Stowarzyszenia, profilach internetowych zarządzanych przez Stowarzyszenie, wystawach oraz w mediach w celu informacji i promocji.

Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………………………  MIEJSCOWOŚĆ I DATA | …………………………………………… CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*  LUB OPIEKUNA PRAWNEGO |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby ubezwłasnowolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.