

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

(RODO) dla uczestników/ uczestniczek Programu

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Fundacja Szlachetne Zdrowie

ul. Mieczysława Biernackiego 1 lok. 26, 20-089 Lublin, www.szlachetne-zdrowie.org.pl

e-mail: biuro@szlachetne-zdrowie.org.pl

NIP 7122907897 | REGON 432735862 | KRS 0000221505

2. Dane kontaktowe w sprawach ochrony danych

Kontakt w sprawach dotyczących Pani/Pana danych osobowych:

biuro@szlachetne-zdrowie.org.pl

3. Cele i podstawy prawne przetwarzania Pani/Pana danych

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w następujących celach:

1) realizacja Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2026, w tym:

- prowadzenie naboru i kwalifikacji,
- świadczenie usług asystencji osobistej,
- prowadzenie dokumentacji Programu,
- monitorowanie i kontrola usług,
- rozliczenie finansowe i sprawozdawcze Programu.

Podstawa prawna:

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek prawny),
- art. 6 ust. 1 lit. e RODO (zadanie realizowane w interesie publicznym),
- art. 9 ust. 2 lit. g RODO (ważny interes publiczny – dane o zdrowiu/orzeczeniu).

2) przekazywanie danych do Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz innych uprawnionych instytucji publicznych

– zgodnie z wymogami Programu AOON 2026.

3) spełnienie obowiązków sprawozdawczych, kontrolnych i finansowych realizatora Programu.

4) archiwizacja dokumentacji przez okres wynikający z przepisów prawa oraz wytycznych Programu.

4. Zakres danych przetwarzanych przez Administratora

Administrator przetwarza dane osobowe w zakresie niezbędnym do realizacji Programu, w szczególności:

- dane identyfikacyjne (imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL – jeśli wymagany),
- dane kontaktowe,
- adres zamieszkania,
- dane dotyczące orzeczenia o niepełnosprawności (stopień, symbol, wskazania),
- informacje dotyczące sytuacji życiowej i funkcjonalnej,
- dane wynikające z dokumentacji świadczenia usług (karty usług, ewidencje transportowe).

5. Odbiorcy Pani/Pana danych

Pani/Pana dane mogą być udostępnione:

- Ministrowi Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej,
- instytucjom uprawnionym do kontroli i audytu Programu,
- osobom świadczącym usługi na rzecz Realizatora (np. asystentom/-kom),
- podmiotom współpracującym w zakresie księgowości, administracji lub rozliczeń – wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji Programu.

6. Okres przechowywania Pani/Pana danych

Dane będą przechowywane:

- przez czas trwania Programu,
- a następnie przez okres co najmniej **5 lat** od zakończenia realizacji projektu lub dłużej – jeśli wymagają tego przepisy prawa lub instytucje nadzorujące.

7. Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do danych,
- sprostowania danych,
- ograniczenia przetwarzania,
- przenoszenia danych (w zakresie przewidzianym prawem),
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zastrzeżenie:

Prawo do usunięcia danych i prawo sprzeciwu **może nie mieć zastosowania**, gdy dane są przetwarzane na podstawie obowiązków prawnych lub w interesie publicznym – co ma miejsce w Programie AOON NGO 2026.

8. Dobrowolność podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak **konieczne do udziału w Programie**.

Brak podania danych uniemożliwia zakwalifikowanie i korzystanie z usług asystenta/-tki.

9. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

10. Obowiązek zapoznania się z regulaminem

Każdy Uczestnik/Uczestniczka Programu ma obowiązek zapoznania się z:

- Regulaminem uczestnictwa,
- zasadami świadczenia usług asystencji osobistej,
- obowiązkami wynikającymi z Programu.

Realizator może poprosić o pisemne potwierdzenie zapoznania się z ww. dokumentami.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI

(odrywany dolny fragment – do podpisu)

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się z dokumentem „**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)**”,
2. zapoznałem/-am się z **Regulaminem uczestnictwa w Projekcie**,
3. zostałem/-am poinformowany/-a o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
4. przyjmuję do wiadomości obowiązki wynikające z niniejszego Programu.