**Klauzula informacyjna**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) dotyczący przetwarzania danych osobowych uzyskanych na podstawie zgody udzielonej przez uczestnika Klubu Aktywnego Seniora

1. Administratorem danych osobowych jest odpowiednio:
	1. Burmistrz Bełżyc/Gmina Bełżyce z siedzibą w Bełżycach ul. Lubelska 3, 24-200 Bełżyce, tel.81517 27 28, adres e-mail: gmina@belzyce.pl.
	2. Inspektorem Ochrony Danych jest Robert Gostkowski, adres e-mail: iodo@belzyce.pl, adres do korespondencji: ul. Lubelska 3, 24-200 Bełżyce.
2. Dane osobowe przekazane przez Panią/Pana na podst udziel zgody są przetwarzane wyłącznie w celu:
	1. udzielenia wsparcia uczestnikom KAS z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu.
3. Dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.). ?
4. Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrachunkowego w którym zostanie zakończony projekt.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania.
8. Ma Pani/Pan obowiązek zaktualizować moje dane osobowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
9. Pani/Pana dane os nie będą podlegały profilowaniu.
10. Pani Pana dane os nie będą przekazywane do Państwa Trzeciego.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………..…………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |