

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO
W RAMACH PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA”
DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO- EDYCJA 2026**

Zgodnie z art. 13 i 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. 2016r., str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Trąbki Wielkie 83-034 Trąbki Wielkie ul. Gdańska 12 / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Trąbkach Wielkich 83-034 Trąbki Wielkie ul. Sportowa 4 tel. 58 682-83-76 e-mail: gops@gopstrabkiwielkie.com.pl
2. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych poprzez wykorzystanie dostępu do e-mail: joanna.seroka@gopstrabkiwielkie.com.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji Programu: „Opieka wytchnieniowa” dla JST — edycja 2026, w tym rozliczenie otrzymanych środków z Funduszu Solidarnościowego.
4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit e RODO, tj. w związku z wykonywaniem zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, w tym do wypełniania obowiązków w zakresie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej wynikających z Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej: „Opieka wytchnieniowa” dla JST- edycja 2026, przyjętego na podstawie ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1848)
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania przedmiotowych czynności administracyjnych. Okres przechowywania dokumentacji jest

wskazany w obowiązującym dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, za wyjątkiem sytuacji, gdzie przepisy szczególnie wydłużają ten okres.

6. Źródłem pochodzenia danych osobowych mogą być wnioskodawcy, tj. osoby niepełnosprawne, rodzice i opiekunowie osób niepełnosprawnych oraz osoby zatrudnione/świadczące/realizujące usługi opiekuna wytnieniowego.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa oraz podmioty realizujące świadczenie w imieniu administratora na podstawie umów cywilnoprawnych. Dane osób fizycznych przetwarzane przez Gminę Trąbki Wielkie/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Trąbkach Wielkich w szczególności dane osób świadczących/realizujących usługi opiekuna wytnieniowego na rzecz Uczestników Programu mogą być udostępniane Ministrowi Rodziny Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewodzie Pomorskiemu m.in. do celów sprawozdawczych czy kontrolnych.
8. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, uzyskania ich kopii, prawo do ograniczania ich przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl. Ponadto ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec 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.
9. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z karty zgłoszenia do Programu: „Opieka wytnieniowa” dla JST — edycja 2026 lub realizacji Programu jest dobrowolne ale niezbędne do wzięcia udziału w Programie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej

.....
Miejscowość, data, podpis Uczestnika Programu