KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Dla uczestniczek i uczestników projektu nr FELU.08.06-IZ.00-0034/25

Program: Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021–2027,

Priorytet: FELU.08.00 Zwiększanie spójności społecznej

Działanie: FELU.08.06 Usługi zdrowotne

Typ projektu 2: Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki medycznej, w tym:

b) w zakresie psychiatrii osób dorosłych.

Realizator: Fundacja Rozwoju Psychospołecznego SELF

Tytuł projektu:

„Deinstytucjonalizacja opieki psychiatrycznej dorosłych z trudnościami emocjonalnymi, ADHD i depresją poprzez rozwój środowiskowych usług medycznych i psychospołecznych Fundacji SELF”

1. Administrator danych

Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Fundację jest Fundacja Rozwoju Psychospołecznego SELF, ul. Jedność 45A/22, Chełm, NIP 5632446997, KRS 0000934616; e-mail: biuro@selfcentrum.pl, tel. 608 100 676. Instytucje wdrażające program mogą działać jako odrębni administratorzy danych; właściwe informacje o ich przetwarzaniu powinny zostać przekazane zgodnie z dokumentacją programu.

2. Cele i podstawy przetwarzania

Dane przetwarzamy w celu rekrutacji i potwierdzenia kwalifikowalności, organizacji i realizacji wsparcia, prowadzenia wymaganej dokumentacji, monitorowania wskaźników, rozliczania, kontroli, audytu oraz archiwizacji projektu. Podstawy prawne należy przyporządkować do konkretnych operacji, w szczególności art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO – jeśli mają zastosowanie na podstawie właściwych przepisów. Dane dotyczące zdrowia wymagają dodatkowej podstawy z art. 9 ust. 2 RODO; w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych może to być lit. h, przy zachowaniu wymaganych gwarancji poufności. Podstawy dla danych programowych należy potwierdzić na podstawie dokumentacji FELU i obowiązujących przepisów. Obowiązkowe przetwarzanie danych projektowych nie jest oparte na zgodzie uczestniczki lub uczestnika.

3. Zakres danych

Przetwarzane mogą być dane identyfikacyjne i kontaktowe, dane niezbędne do potwierdzenia kryteriów udziału, dane dotyczące udzielonego wsparcia oraz – tylko w niezbędnym zakresie – informacje o zdrowiu. Zakres zależy od rodzaju wsparcia i wymagań programu.

4. Odbiorcy danych

Dane mogą być udostępniane uprawnionym instytucjom systemu realizacji funduszy europejskich, organom kontrolnym i audytowym oraz podmiotom świadczącym na rzecz Fundacji usługi na podstawie odpowiednich umów lub upoważnień. Wymagane dane mogą być wprowadzane do systemów teleinformatycznych obsługujących program, w tym CST2021.

5. Czas przechowywania

Dane projektowe przechowujemy przez okres wymagany umową o dofinansowanie i właściwymi przepisami dotyczącymi funduszy europejskich, z uwzględnieniem ewentualnego przedłużenia związanego z kontrolą lub postępowaniem. Dokumentacja medyczna podlega odrębnym okresom przechowywania wynikającym z przepisów dotyczących praw pacjenta. Konkretne terminy należy potwierdzić przed udostępnieniem dokumentu uczestniczkom i uczestnikom.

6. Prawa osób, których dane dotyczą

Uczestniczce i uczestnikowi przysługuje – w granicach określonych przez RODO – prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w odpowiednich przypadkach również usunięcia, przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu. Nie wszystkie prawa mają zastosowanie do danych przetwarzanych na podstawie obowiązku prawnego. Przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Podanie danych

Podanie danych wymaganych do kwalifikacji, realizacji i udokumentowania wsparcia jest niezbędne w zakresie wynikającym z zasad projektu; ich niepodanie może uniemożliwić udział lub udzielenie określonego wsparcia. Dane wykorzystywane wyłącznie do promocji są dobrowolne.

8. Pozostałe informacje

Fundacja nie przewiduje podejmowania wobec uczestniczek i uczestników decyzji wywołujących skutki prawne wyłącznie w sposób zautomatyzowany. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy wymaga odrębnego ustalenia i poinformowania osób, których dane dotyczą.

POTWIERDZENIE OTRZYMANIA KLAUZULI

Potwierdzam otrzymanie niniejszej informacji o przetwarzaniu danych osobowych. Podpis nie jest zgodą na przetwarzanie danych na potrzeby obowiązkowej realizacji i rozliczenia projektu.

Miejscowość i data: .....
Podpis uczestniczki / uczestnika: .....