



Załącznik Nr 6.1 do Wytycznych

**Oświadczenie przedstawiciela placówki,
która występuje w imieniu osoby/osób bezdomnej/nych
ubiegającej/cych się o pomoc żywnościową
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym¹
dla osób kwalifikowanych w czasie zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii**

1. **Imię i nazwisko** osoby ubiegającej się o pomoc żywnościową lub lista osób ubiegających się o pomoc żywnościową przebywających w placówce dla osób bezdomnych:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- n).....

2. **powód udzielania pomocy:**

- 1) dochód **każdej ww. osoby** w odniesieniu do kryterium dochodowego określonego na podstawie art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej² nie przekracza 220% , oraz
- 2) zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa (bezpośredni związek z COVID-19)
- 3) bezdomność

3. **Oświadczenie**

- 1) Oświadczam, że osoba /osoby są uprawnione do otrzymania pomocy żywnościowej w ramach POPŻ .
- 2) Oświadczam, że poinformowałem/am osobę/y o przetwarzaniu ich danych osobowych dla potrzeb realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (RODO) oraz o możliwości przekazywania danych osobowych do innych podmiotów uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020. Oświadczam, że poinformowałam/em osobę/y o prawie dostępu do danych osobowych oraz ich poprawiania; wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także, że udostępnienie przez nich danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego administratorowi.

Data i podpis osoby składającej oświadczenie w imieniu osoby / osób ubiegających się o pomoc oraz nazwa i adres placówki, w której przebywają ww. osoby bezdomne.

.....

¹ Oświadczenie osoby, która występuje w imieniu osoby bezdomnej

² Kwoty kryterium dochodowego w PO PŻ: 1 542,20 zł dla osoby samotnie gospodarującej oraz 1 161,60 zł w przypadku osoby w rodzinie.



4. Opis sytuacji osoby /osób ubiegających się o pomoc

5. Kwalifikacja do udzielenia pomocy (*zaznacza przedstawiciel organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej*)

TAK - pomoc stała w formie paczek

TAK - pomoc stała w formie posiłku

NIE - odmowa udzielenia pomocy a/ nie spełnia kryterium dochodowego

b/ brak przesłanek do udzielenia pomocy

Uzasadnienie zakwalifikowania do udzielenia pomocy/odmowy udzielenia pomocy³

Pomoc przyznaje się na Podprogram 2020

h/ Data i podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej³ przyjmującego oświadczenie i kwalifikującego do udzielenia pomocy w ramach PO PŻ

data podpis i pieczęć

³ Niepotrzebne skreślić



WZÓR

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (Sporządza właściwa OPR/OPL)

Zgodnie z art. 13 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 poniżej przekazuję następujące informacje:

Tożsamość administratora i dane kontaktowe

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest z siedzibą w.....⁴

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną – adres email:.....lub pisemnie na adres siedziby administratora.⁵

Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego administratorowi, tj. do udzielenia pomocy żywnościowej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e 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.

Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa tj. innym podmiotom uczestniczącym w realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020,

Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów, tj. przez okres realizacji Programu – do czasu zatwierdzenia sprawozdania końcowego przez Komisję Europejską oraz 5 lat po zatwierdzeniu sprawozdania. Sprawozdania końcowe jest składane do KE z dniem 30 września 2024 r.

Prawa podmiotów danych

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, do ograniczania przetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej.

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani do profilowania.

⁴ Wypełnić danymi właściwej OPR/OPL.

⁵ Wypełnić danymi właściwej OPR/OPL.



Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Prysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel: 22 860 70 86.

Informacja o dobrowolności podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego administratorowi.