



**Program resortowy Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
"Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
zadanie publiczne współfinansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego**

**Oświadczenie opiekuna dorosłej osoby z niepełnosprawnością
na potrzeby uczestnictwa w programie**

Klauzula informacyjna RODO:

Administratorami Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w ramach Programu są:

1) **Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej** z siedzibą:

00-513 Warszawa, ul. Nowogrodzka 1/3/5

2) **Fundacja Przystanek Autyzm** z siedzibą:

15-689 Białystok, ul. Michała Pietkiewicza 7A.

Pełna treść klauzul RODO oraz Regulamin świadczenia opieki wytchnieniowej znajduje się na stronie internetowej: przystanekautyzm.pl/opieka-wytchnieniowa-2025

W celu realizacji programu Pani/Pana dane oraz dane osoby z niepełnosprawnością pozostającej pod Pani/Pana opieką będą przetwarzane także przez realizatorów programu:

a) Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku

b) Departament Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Białymstoku

c) Dane uczestników Programu, mogą być udostępniane Ministrowi lub wojewodzie, jako odrębnym administratorom, do celów sprawozdawczych, kontrolnych oraz nadzoru

Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się klauzulami informacyjnymi RODO i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji programu opieki wytchnieniowej.

.....
(czytelny podpis opiekuna osoby niepełnosprawnej)

Białystok, dnia