

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

przedstawiciela organizacji pozarządowej do udziału w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert w zakresie powierzenia realizacji zadania publicznego w dziedzinie działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością zamieszkałych na terenie gminy Przecław dotyczących usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej - „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026

Dane dotyczące kandydata na członka komisji		
1.	Imię i nazwisko kandydata	
2.	Adres do korespondencji	
3.	Adres e-mail	
4.	Telefon kontaktowy	
5	Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej	
Oświadczam, że: - Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. - Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych, - Wyrażam zgodę na zgłoszenie mnie do komisji konkursowej oceniającej oferty organizacji pozarządowych na realizację zadań publicznych - Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w formularzu w celu rozpatrzenia kandydatury na członka Komisji Konkursowej opiniującej oferty realizacji zadania publicznego w zakresie powierzenia realizacji zadania publicznego w dziedzinie działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością zamieszkałych na terenie gminy Przecław dotyczących usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej - „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026. Zostałem(am) poinformowany(a) o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.		
..... (miejscowość, data)		 (czytelny podpis kandydata)
Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata		
6.	Nazwa organizacji/ podmiotu Numer KRS lub właściwego rejestru/ewidencji	
7.	Adres siedziby organizacji/ podmiotu	
8.	Adres e-mail	
..... (miejscowość, data)		
..... (pieczęć organizacji)		 (czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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 informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Przecławiu przy ul. Kilińskiego 7, 39-320 Przecław.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: spiecuch@przeclaw.org
3. Administrator danych osobowych – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej - przetwarza Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO oraz wyrażonej zgody.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia kandydatury na członka Komisji Konkursowej opiniującej oferty realizacji zadań publicznych oraz realizacji czynności urzędowych związanych z pracami Komisji opiniującej wnioski, zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 571) oraz archiwizacji dokumentacji.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
6. Odbiorcą Państwa danych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz upoważnione przez Administratora danych osobowych.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także
 - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych w granicach określonych w RODO,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
9. Zgoda na przetwarzanie może być cofnięta w każdym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)