**Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego
w art. 3 ust.3 do udziału w komisji konkursowej w otwartym konkursie na świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób z terenu miasta i gminy Korsze**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** |
| 1. | Imiona i nazwisko/a kandydata do wskazanej przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 |  |
| 2. | Telefon kontaktowy |  |
| 3. | Adres e-mail |  |
| 4. | Opis doświadczenia kandydata w zakresie realizacji zadań publicznych |  |
| 5. | **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJACH KONKURSOWYCH W NASTĘPUJĄCYCH SFERACH ZADAŃ PUBLICZNYCH** |
|  | SFERA ZADAŃ PUBLICZNYCHzgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy w zakresie: | Proszę zaznaczyć w kratce znakiem „X” |
|  | pomocy społecznej~~,~~  |  |
|  | ~~ochrony i promocji zdrowia~~ |  |
|  | ~~kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym~~ |  |
|  | ~~wspierania i upowszechniania kultury fizycznej i rekreacji~~ |  |
| **Klauzula informacyjna:**Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 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) dalej Rozporządzenie 2016/679) zwanym dalej („**RODO**”), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentach składanych przez organizację pozarządową w związku z udziałem w pracach komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Gminę Korsze na 2019 rok: 1. administratorem danych osobowych **jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej reprezentowany przez Dyrektora**, ul. Adama Mickiewicza 13, 11-430 Korsze (dalej: Administrator);
2. inspektorem ochrony danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Korszach jest Łukasz Jara, z którym może się Pan/Pani skontaktować pod adresem: lukasz.jara@gptogatus.pl;
3. dane osobowe przetwarzane są w celu **uczestniczenia** **w pracach komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert organizowanych przez Gminę Korsze na świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób z terenu miasta i gminy Korsze: w tym w zakresie dokumentacji składanej do Administratora oraz realizacji zadania zleconego wyłonionego w trybie tego naboru.**Dane osobowe przetwarzane są na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. e RODO**oraz zapisów ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i rozporządzeń wykonawczych;
4. dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
5. przekazane dane osobowe będą udostępniane w celu realizacji procedury konkursowej oraz nadzoru i kontroli nad wykonywanym zadaniem zleconym do realizacji, w tym: komisji konkursowej, organom kontrolnym Administratora, podmiotom kontrolującym;
6. **osoby, których dane dotyczą mają prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;**
7. dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z **Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;**
8. w każdym czasie przysługuje osobom, których dane dotyczą prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
9. jeżeli osoby, których dane dotyczą uważają, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają one prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

podanie danych osobowych **jest dobrowolne, lecz może być istotne w uczestnictwie w pracach komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Gminę Korsze na świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób z terenu miasta i gminy Korsze w zakresie wymaganym przez Administratora. W przypadku niepodania obowiązkowych danych, nie będzie możliwe uczestniczenie w ww. naborze i realizacja zadania zleconego wyłonionego w wyniku postępowania konkursowego.** |
| ...........................................(czytelny podpis kandydata) |
| **DANE ORGANIZACJI/ ORGANIZACJE ZGŁASZAJĄCEJ OSOBĘ NA KANDYDATA KONKURSOWEJ W DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE** |
| 6. | 1. **Nazwa i siedziba** organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 |  |
| 2 . **Nazwa i numer** dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. **KRS lub innego rejestru)** |  |
| **PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OSWIADCZEŃ WOLI ZGODNIE Z DOKUMENTEM OKREŚLONYM W PKT. 6.2- POTWIERDZAJĄCE ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO REPREZENTACJI WYMIENIONEGO W PKT. 1** |
| Nazwa podmiotu: | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Podpisy i/lub pieczątki osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji |
|  |  |  |

Korsze, dn……………………2019 rok