Załącznik nr 2 do Zasad przyznawania i rozliczania dotacji

z budżetu Powiatu Wołomińskiego...

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA

**do udziału w pracach komisji konkursowych opiniujących oferty w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i siedziba podmiotu zgłaszającego kandydata** |  |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszanej (ewentualnie pełniona funkcja**  **w podmiocie zgłaszającym)** |  |
| **Adres zamieszkania, adres e-mail, telefon kontaktowy osoby zgłaszanej** |  |
| **Opis rodzaju i zakresu działalności podmiotu, którego przedstawicielem**  **jest kandydat** |  |
| **Krótka informacja prezentująca kandydata, określająca kwalifikacje przydatne do wykonywania zadań członka Komisji** |  |
| **Podpis/y i pieczęć/ci osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu zgłaszającego\*** |  |
| **Data sporządzenia formularza** |  |

\* W przypadku braku pieczęci czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu

zgłaszającego oraz pełniona/e funkcja/e.

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie oraz udział w pracach komisji konkursowych opiniujących oferty w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych, tym samym na wpisanie mnie na stałą listę osób wskazanych przez organizacje pozarządowe do udziału   
   w pracach komisji.

Mam świadomość, że lista osób zawierająca imię i nazwisko oraz nazwę organizacji pozarządowej delegującej kandydata, podawana jest do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie na stronie [www.bip.powiat-wolominski.pl](http://www.bip.powiat-wolominski.pl). Mam świadomość, że wykreślenie z listy następuje z urzędu – jeśli członek komisji nie uczestniczy w czterech kolejnych posiedzeniach lub na podstawie pisemnego wniosku podmiotu zgłaszającego bądź osoby zgłaszanej.

1. Deklaruję gotowość do oceny ofert w następujących zakresach\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zakresu | Zaznaczyć „x”  preferowany/e zakres/y |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* Zgłoszenie preferencji nie jest tożsame z wyborem do komisji opiniującej oferty we wskazanym/ch

zakresie/ach.

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
2. Administratorem moich danych osobowych jest Starosta Wołomiński, z siedzibą   
   w Wołominie 05-200 przy ul. Prądzyńskiego 3.
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości kandydowania oraz udziału w pracach komisji konkursowych.
4. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo uzyskania kopii danych, do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
5. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz art. 15 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie   
   (Dz. U. z 2019 r. poz. 688, z późn. zm.).
6. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ustalenia składu komisji konkursowych oraz opiniowania złożonych ofert na realizację zadań publicznych.
7. Dane osobowe w postaci imienia i nazwiska będą podane do publicznej wiadomości, pozostałe dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, mogą być udostępniane na podstawie obowiązujących przepisów prawa (np.: na wniosek sądu, prokuratury).
8. Inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Wołominie jest ……………….…, kontakt: [iod@powiat-wolominski.pl](mailto:iod@powiat-wolominski.pl).
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 25 lat licząc od podjęcia uchwały w sprawie powołania komisji konkursowej, a po upływie tego okresu wieczyście w Archiwum Państwowym (kat. archiwalna A).
10. Mam prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy RODO.

........................................................ ........................................................

miejscowość, data czytelny podpis kandydata