Formularz zgłoszeniowy na członka Zespołu Doradczego ds. współpracy
z organizacjami pozarządowymi

#### A. Wypełnia kandydat na członka Zespołu Doradczego ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi

**1. Imię i nazwisko kandydata:**...........................................................................................................

**2. Dane kontaktowe kandydata:**

 (dane dobrowolne)

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

**3. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:**

Ja niżej podpisana/y/ ......................................................... legitymująca/y/ się dowodem osobistym ........................ wydanym przez ...................................................................................., oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka Zespołu Doradczego ds. współpracy
z organizacjami pozarządowymi

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

/data/ /czytelny podpis kandydata/

**4. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie moich danych kontaktowych (A.2) zawartych w formularzu zgłoszeniowym na członka Zespołu Doradczego ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) (Dz. U. UE. L 119.1 z 2016 r.). Wiem, że zgodę mogę w każdym momencie wycofać bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

/data/ /czytelny podpis kandydata/

**5. CV kandydata, prezentujące jego działalność w sektorze pozarządowym, jego aktualną funkcję w organizacji, posiadane kwalifikacje i umiejętności szczególnie przydatne podczas pracy w charakterze członka Zespołu:**

.........................................................................................................................................................…

.........................................................................................................................................................…

.........................................................................................................................................................…

.........................................................................................................................................................…

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

6. Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w pkt. A1, A5 przez Urząd Miasta Oświęcim.

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

/miejscowość, data/ /czytelny podpis kandydata/

###### B. Wypełnia organizacja, którą kandydat reprezentuje

**1. Nazwa organizacji zgłaszającej kandydata:**

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

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

**2. Dane adresowe i kontaktowe organizacji zgłaszającej kandydata:**

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

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

3. Rodzaj i zakres działalności statutowej organizacji:

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

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

4. Upoważnienie wydane kandydatowi (przez organizację, którą reprezentuje),
do kandydowania na członka Zespołu Doradczego ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi (czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

|  |
| --- |
| Upoważniamy Panią/Pana ……………………………………………….do kandydowaniana członka Zespołu Doradczego ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi  .......................................................... ............................................................  /pieczęć organizacji/ /miejscowość, data/.............................................. .............................................. .............................................. /podpis/y osoby lub osób uprawnionych/ |

W związku ze ubieganiem się przez Panią/Pana o członkostwo w Zespole Doradczym ds. Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi informuję, że :

1. Administratorem przedstawionych we wniosku danych osobowych jest Prezydent Miasta Oświęcim, z siedzibą w  Oświęcimiu przy ul. Zaborskiej 2.

2. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez: mail: iod@oswiecim.um.gov.pl, pod nr telefonu 33 84-29-307 lub pisemnie na adres siedziby administratora wskazany wyżej.

3. Dane osobowe zamieszczone we wniosku przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku na oraz dalszego procedowania sprawy na podstawie art. 6 ust.1 pkt e Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) (Dz. U. UE. L 119.1 z 2016 r.) w związku z art.7 ust.1 pkt 19 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych z dnia 18 stycznia 2011 r. (Dz.U. Nr 14, poz. 67 z p. zm.) - dla spraw określono kategorię archiwalną A

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z uwzględnieniem przepisów prawa.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., adres: ul. Stawki 2,

00-193 Warszawa.

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z prawa miejscowego i niezbędnym do prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji do Zespołu Doradczego ds. współpracy
z organizacjami pozarządowymi i jego powołania. Konsekwencja niepodania danych jest brak możliwości kandydowania na członka Zespołu Doradczego ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi. Podanie danych kontaktowych kandydata (A.2) nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku i jest dobrowolnym elementem ułatwiającym kontakt z kandydatem.

 ..........................................… …………………………….

/data/ /czytelny podpis kandydata/