Załącznik do ogłoszenia

Zarządu Powiatu Kartuskiego

z dnia 14.07.2022 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

kandydata do komisji konkursowej do opiniowania ofert

złożonych w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadań publicznych Powiatu Kartuskiego w 2022 r. pod nazwą „*Finansowanie przez Samorząd Powiatu wymaganego wkładu własnego organizacji pozarządowych i innych podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego do projektów współfinansowanych ze środków funduszy europejskich i innych źródeł zewnętrznych z wyłączeniem konkursów gminnych”*

**Część I. Wypełnia kandydat**

**1. Dane kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie imienia i nazwiska, adresu do korespondencji, numeru telefonu oraz adresu e-mail w celu zgłoszenia mojego udziału w naborze do komisji konkursowej i pracach w jej posiedzeniach, w związku z czym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

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

 (miejscowość i data) (podpis)

**Klauzula informacyjna**

1) Zgodnie z 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) Starostwo Powiatowe w Kartuzach informuje, że:

1. administratorem pozyskiwanych danych osobowych jest:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Administratora Danych Osobowych | Adres | Dane kontaktowe |
| Starosta Kartuski | ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy | adres e-mail: powiat@kartuskipowiat.pltel. +48 58 681 03 28; 58 685 33 43 |

b) w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inspektor Ochrony Danych | Adres | Dane kontaktowe |
| Michalina Treder | ul. Gdańska 21, 83-300 Kartuzy | iod@kartuskipowiat.pltel. 534 086 656 |

c) dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w pracach komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert.

d) podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2022 poz. 1327 z późn. zm.).

e) podanie danych osobowych jest wymogiem związanym z udziałem w pracach komisji konkursowej.

f) w przypadku, gdy dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody, osoba, której dane dotyczą, ma prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie.

g) każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, sprzeciwu, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także żądania przenoszenia danych zgodnie z zasadami określonymi w RODO.

h) odbiorcami danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym będzie udostępniana dokumentacja niniejszego szkolenia.

i) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji odpowiedniego celu przetwarzania wskazanego w pkt c. Dokumenty zawierające dane osobowe są archiwizowane na zasadach określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego.

j) administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.

k) administrator nie wykorzystuje systemów służących do automatycznego podejmowania decyzji ani nie profiluje osób w rozumieniu art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

l) w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza RODO, każda osoba ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa organu nadzoru | Adres | Dane kontaktowe |
| Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych | ul. Stawki 2 00-193 Warszawa | tel. 22 531 03 00kancelaria@uodo.gov.pl |

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

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

 (miejscowość i data) (podpis)

**Część II. Wypełnia podmiot wskazujący kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Forma prawna |  |
| Numer Krajowego Rejestru Sądowego, pod którym jest zarejestrowany podmiot lub innej ewidencji wraz z podaniem jej nazwy |  |

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

(data i czytelny podpis lub podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu)