

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 81/2024
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Kielcach
z dnia 11 czerwca 2024 r.

Formularz zgłoszenia osoby wskazanej przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert z zakresu działań na rzecz osób niepełnosprawnych na zadanie pn:

Prowadzenie rehabilitacji osób niepełnosprawnych w różnych typach placówek

| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | |
|--|--|
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji: | |
| Telefon kontaktowy: | |
| Email kontaktowy: | |
| <i>Deklaruję udział w pracach komisji konkursowej powoływanej przez Prezydenta Miasta Kielce lub osobę przez niego upoważnioną do opiniowania ofert złożonych na realizację ww. zadania publicznego.</i> | |
| <u>Oświadczam, iż:</u> | |
| <input type="checkbox"/> Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych. | |
| <input type="checkbox"/> Podane przeze mnie w formularzu zgłoszenia uczestnictwa w pracach komisji konkursowej dane są prawdziwe. | |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na podanie moich danych osobowych w związku z powołaniem w skład komisji konkursowej i uczestnictwem w jej pracach. | |
| W każdym momencie mają Państwo prawo odwołać swoją zgodę składając stosowne oświadczenie w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach, Dział Adaptacji osób Niepełnosprawnych, ul. Studzienna 2. Wycofanie zgody będzie skutkowało odwołaniem Państwa z członka Komisji konkursowej. | |
| INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ GMINĘ KIELCE | |
| Realizując wymagania art. 13 ust. 1. i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach, zwany dalej Administratorem, ul. Studzienna 2, 25-544 Kielce. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, pisząc na adres Administratora lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: mopr@mopr.kielce.pl Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie Państwo skontaktować się za pomocą poczty elektronicznej: iod@mopr.kielce.pl lub pisząc na adres Administratora. | |

Państwa dane przetwarzane będą w związku ze zgłoszeniem swojej kandydatury do prac w komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w ww. otwartym konkursie ofert.

Przekazane przez Państwa dane będą przetwarzane przez okres 5 lat. Okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przewidziany przez przepisy prawa, które mogą mieć związek z realizacją niniejszej usługi.

Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem.

Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu, a także nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza Europejski Obszar Gospodarczy).

Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych, ich sprostowania, kopii danych, usunięcia danych, przy czym uprawnienie to zostanie zrealizowane po okresie nie krótszym niż okres przechowywania danych.

W przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu Państwa danych osobowych przez Administratora, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie swoich danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
Czytelny podpis kandydata

DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIIENIONEGO W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE WSKAZUJĄCEJ OSOBĘ DO UDZIAŁU W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ OPINIUJĄCEJ OFERTY ZŁOŻONE W OTWARTYM KONKURSIE OFERT.

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nazwa i siedziba organizacji/podmiotu | |
|---------------------------------------|--|

| | |
|---|--|
| Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji organizacji/podmiotu (np. KRS-u lub innego rejestru) | |
|---|--|

Załączniki:

- aktualny statut lub regulamin - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem (nie dotyczy organizacji/podmiotów wpisanych do ewidencji prowadzonych przez PM Kielce oraz zarejestrowanych w KRS).

Zapoznaliśmy się z wymaganiami stawianymi kandydatom na członków komisji konkursowych.

PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU ORGANIZACJI/PODMIOTU POTWIERDZAJĄCE ZGŁOSZENIE OSOBY WSKAZANEJ NA CZŁONKA KOMISJI

| Nazwa podmiotu/organizacji | Imię i nazwisko osoby uprawnionej | Podpisy osób uprawnionych |
|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| | | |

Kielce, dnia