

Zgłoszenie osoby do prac komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Województwa Mazowieckiego

Obszar konkursowy: „Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym”.

Podobszar konkursowy: „Działania na rzecz przeciwdziałania zaburzeniom życia rodzinnego w związku z alkoholem”

Zadania konkursowe:

1. Wspieranie realizacji programów informacyjno-edukacyjnych ukierunkowanych na ograniczenie przemocy w rodzinie w związku z alkoholem.
2. Wspieranie realizacji programów korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie lub programów ochrony ofiar przemocy w rodzinie w związku z alkoholem.
3. Wspieranie realizacji programów skierowanych do osób współuzależnionych, programów pomocy psychologicznej i psychoterapii dla dorosłych członków rodzin osób pijących szkodliwie, uzależnionych oraz będących w trakcie leczenia odwykowego.
4. Wspieranie świetlic socjoterapeutycznych, środowiskowych i klubów młodzieżowych, ze szczególnym uwzględnieniem realizacji programów socjoterapii dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym.
5. „Kuznia Kreatywności” – Program wzmacniający proces socjalizacji dzieci i młodzieży ze środowisk marginalizowanych w oparciu o ideę twórczej pedagogiki.

Wypełnia organizacja zgłaszająca osobę do komisji konkursowej:

Dane osobowe osoby zgłaszanej do komisji konkursowej

Imię/imiiona i nazwisko zgłaszanej osoby	Do uzupełnienia
Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do komisji konkursowej	Do uzupełnienia
Nazwa rejestru, numer KRS lub innego właściwego rejestru organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do komisji konkursowej	Do uzupełnienia
Adres korespondencyjny organizacji zgłaszającej osobę do komisji konkursowej	Do uzupełnienia
Nr telefonu kontaktowego zgłaszanej osoby	Do uzupełnienia
Adres e-mail zgłaszanej osoby	Do uzupełnienia
Posiadane przez zgłaszaną osobę doświadczenie, wiedza i umiejętności uzasadniające prace w komisji konkursowej	Do uzupełnienia

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do udziału w pracach komisji konkursowej:

Imię i nazwisko	Funkcja	Podpis
Do uzupełnienia	Do uzupełnienia	Do uzupełnienia
Do uzupełnienia	Do uzupełnienia	Do uzupełnienia
Do uzupełnienia	Do uzupełnienia	Do uzupełnienia

Wypełnia osoba zgłaszana do udziału w pracach komisji konkursowej:

Ja niżej podpisany(a).....
oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Województwa Mazowieckiego:

w obszarze konkursowym: „Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym”

w podobzszarze konkursowym: „Działania na rzecz przeciwdziałania zaburzeniom życia rodzinnego w związku z alkoholem”

zadania konkursowe:

1. Wspieranie realizacji programów informacyjno-edukacyjnych ukierunkowanych na ograniczenie przemocy w rodzinie w związku z alkoholem.
2. Wspieranie realizacji programów korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie lub programów ochrony ofiar przemocy w rodzinie w związku z alkoholem.
3. Wspieranie realizacji programów skierowanych do osób współuzależnionych, programów pomocy psychologicznej i psychoterapii dla dorosłych członków rodzin osób pijących szkodliwie, uzależnionych oraz będących w trakcie leczenia odwykowego.
4. Wspieranie świetlic socjoterapeutycznych, środowiskowych i klubów młodzieżowych, ze szczególnym uwzględnieniem realizacji programów socjoterapii dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym.
5. „Kuznia Kreatywności” – Program wzmacniający proces socjalizacji dzieci i młodzieży ze środowisk marginalizowanych w oparciu o ideę twórczej pedagogiki.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych osoby wskazanej do udziału w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert

Administratorem danych osobowych jest Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej

DANE KONTAKTOWE:

Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej,
ul. Nowogrodzka 62A, 02-002 Warszawa,
tel. (22) 622 42 32, e-mail: mcps@mcps.com.pl,

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych w Mazowieckim Centrum Polityki Społecznej w Warszawie to: e-mail: iod@mcps.com.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

- 1) będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e **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 (zwanym dalej RODO)**, w związku ze skierowaną przez Panią/Pana korespondencją, na podstawie ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2018 r. poz. 913, 1000, 1432 i 2500);
- 2) nie będą udostępniane innym odbiorcom;
- 3) będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
- 4) nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

Przysługuje Pani/Panu:

- 1) prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (w przypadkach określonych w RODO), ograniczenia przetwarzania;
- 2) wniesienia sprzeciwu, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją;
- 3) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych – na zasadach określonych w RODO.

Niepodanie danych osobowych skutkuje brakiem możliwości pełnienia funkcji członka komisji konkursowej.