Załącznik do załącznika nr 2
do uchwały nr 205/105/20 Zarządu Województwa Mazowieckiego
 z dnia 10 lutego 2020 r.

# Zgłoszenie osoby do prac komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego Województwa Mazowieckiego

**Obszar konkursowy:** "Działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym"

**Zadanie konkursowe:** Wsparcie samodzielności społecznej osób ociemniałych, słabowidzących i ich rodzin

**Wypełnia organizacja zgłaszająca osobę do komisji konkursowej:**

Dane osobowe osoby zgłaszanej do komisji konkursowej

| Imię/imiona 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 zadania publicznego Województwa Mazowieckiego:

w obszarze konkursowym: "Działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym"

zadanie konkursowe: Wsparcie samodzielności społecznej osób ociemniałych, słabowidzących i ich rodzin

TAK/NIE\*

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

 (miejscowość, data) (podpis kandydata)

\* niepotrzebne skreślić

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

Administratorem danych osobowych jest Województwo Mazowieckie, które poleca przetwarzanie danych osobowych Mazowieckiemu Centrum Polityki Społecznej.

**DANE KONTAKTOWE:**

Województwo Mazowieckie

ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa

tel. (22) 5979-100, e-mail: urzad\_marszalkowski@mazovia.pl

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to: e-mail: iod@mazovia.pl.

**Pani/Pana dane osobowe:**

1. będą przetwarzane w interesie publicznym (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu udziału
w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert;**
2. ich przetwarzanie zostanie powierzone Mazowieckiemu Centrum Polityki Społecznej;
3. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
4. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji – dostępnych m.in. na stronie www.mazovia.pl, w zakładce „Polityka prywatności”;

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu:

1) prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, 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.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania będzie skutkować brakiem możliwości pełnienia funkcji członka komisji konkursowej.