Załącznik do Ogłoszenia o naborze osób wskazywanych przez organizacje pozarządowe do komisji konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert **na realizację roku 2022 zadań publicznych Województwa Mazowieckiego** **w obszarze** „Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych’’

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

**Obszar konkursowy:** „Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych”

**Zadania konkursowe:**

1. Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów, warsztatów, grup środowiskowego wsparcia oraz zespołów aktywności społecznej dla osób niepełnosprawnych – aktywizujących zawodowo i społecznie te osoby.
2. Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów i warsztatów dla członków rodzin osób niepełnosprawnych, opiekunów, kadry i wolontariuszy bezpośrednio zaangażowanych w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej osób niepełnosprawnych, ze szczególnym uwzględnieniem   
   zagadnień dotyczących procesu integracji osób niepełnosprawnych w najbliższym środowisku   
   i społeczności lokalnej, zwiększenia ich aktywności życiowej i zaradności osobistej oraz niezależności ekonomicznej, podnoszenia umiejętności pracy z osobami niepełnosprawnymi, w tym sprawowania nad nimi opieki i udzielania pomocy w procesie ich rehabilitacji.
3. Prowadzenie grupowych i indywidualnych zajęć, które:
   1. mają na celu nabywanie, podtrzymywanie, rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności   
      niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych,
   2. rozwijają umiejętności sprawnego komunikowania się z otoczeniem osób z uszkodzeniami słuchu, mowy, z autyzmem i niepełnosprawnością intelektualną,
   3. usprawniają i wspierają funkcjonowanie osób z autyzmem i z niepełnosprawnością   
      intelektualną w różnych rolach społecznych i w różnych środowiskach.
4. Organizowanie i prowadzenie zintegrowanych działań na rzecz włączania osób niepełnosprawnych w rynek pracy, w szczególności przez:
   1. doradztwo zawodowe,
   2. przygotowanie i wdrożenie indywidualnego planu drogi życiowej i zawodowej,
   3. prowadzenie specjalistycznego poradnictwa zawodowego i pośrednictwa pracy, mających na celu przygotowanie do aktywnego poszukiwania pracy i utrzymania w zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.
5. Organizowanie regionalnych imprez kulturalnych, sportowych, turystycznych i rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych wspierających ich aktywność w tych dziedzinach.
6. Organizowanie i prowadzenie szkoleń dla tłumaczy języka migowego oraz tłumaczy –   
   przewodników.
7. Świadczenie usług wspierających, które mają na celu umożliwienie lub wspomaganie   
   niezależnego życia osób niepełnosprawnych, w szczególności usług asystencji osobistej.

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

Dane osoby zgłaszanej do komisji konkursowej

Imię/imiona i nazwisko zgłaszanej osoby: …………………………………………………………

Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do komisji konkursowej: ………………………………………………………………………….........................................................

Nazwa rejestru, numer KRS lub innego właściwego rejestru organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do koi konkursowej: …………………………………………………………………………………………………………………...

Adres korespondencyjny organizacji zgłaszającej osobę do komisji konkursowej: …………………………………………………………………………………………………………………...

Nr telefonu kontaktowego zgłaszanej osoby: ………………………………………………………………

Adres e-mail zgłaszanej osoby: …………………………………………………………………………………………………………………...

Posiadane przez zgłaszaną osobę doświadczenie, wiedza i umiejętności uzasadniające prace   
w komisji konkursowej ………………………………………………………………………………

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 obszarzekonkursowym: …………………………………………………………………………….……..

zadanie konkursowe: …………………………………………………………………………………………

TAK/NIE\*

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

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

\* niepotrzebne skreślić

## **Klauzula informacyjna**

Administratorem danych osobowych jest Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, ul. Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa, tel. 22 376 85 00, e-mail: [mcps@mcps.com.pl](mailto:mcps@mcps.com.pl). Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@](mailto:iod@)mcps.com.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z zadaniem realizowanym w interesie publicznym, o którym mowa w art. 4 ust. 1 pkt 7, art. 13 i art. 15 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, w ramach którego organizacja pozarządowa składa ofertę/y w otwartym konkursie ofert;
2. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

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

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych   
   Osobowych (szczegóły na stronie internetowej <https://uodo.gov.pl>).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych skutkować będzie brakiem możliwości udziału w zadaniu publicznym, o którym mowa powyżej.