**Formularz zgłoszenia kandydata do pracy w Komisji Konkursowej** **w 2023 r.
w celu dokonania oceny ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie pomocy społecznej oraz wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej:**

**1. Prowadzenie Ośrodka Interwencji Kryzysowej**

**2. Prowadzenie domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji** |
| 1. | Imię i nazwisko członka Komisji |  |
| 2. | Telefon kontaktowy , e- mail |  |
| 3. | Nazwa organizacji/ podmiotu oraz nr KRS |  |
| 4.  | Zakres prowadzonej działalności przez organizację |  |
| 5.  | Funkcja w organizacji |  |
| 6\* | Potwierdzenie zgłoszenia przez organizacjęPodpis i pieczęcie Zarządu |  |

**\*-** potwierdzenia zgłoszenia dokonuje uprawniony przedstawiciel zarządu organizacji.

**Oświadczenie kandydata:**

1. *Wyrażam zgodę na powołanie mnie w 2023 r. w skład Komisji konkursowej w celu oceny ofert w otwartym konkursie ofert na realizację w 2023 r. zadania publicznego w obszarze pomocy społecznej: 1. Prowadzenie Ośrodka Interwencji Kryzysowej 2. Prowadzenie domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży.*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia
10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781) w związku z powołaniem Komisji konkursowej*.
3. *Zgłoszenie kandydata wymaga podpisana oświadczenia w zakresie RODO, odmowa podania niezbędnych danych w karcie zgłoszenia jest równoznaczna brakiem możliwości kandydowania do składu Komisji.*

 Podpis kandydata na Członka Komisji

Stargard, dn. …………………………….

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyłonienia kandydatów organizacji pozarządowych do składu Komisji konkursowej w celu oceny ofert na realizację w 2023r. zadania publicznego w obszarze pomocy społecznej:

1. Prowadzenia Ośrodka Interwencji Kryzysowej,

2. Prowadzenie domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży,

(zgodnie z art. 13 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).

Zostałam/em poinformowany, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard.
2. Inspektor ochrony danych osobowych dostępny jest pod adresem e-mail iod.stargard@gmail.com
3. dane osobowe będą przetwarzane w związku z ogłoszeniem otwartego konkursu ofert
na realizację w 2023 r. zadania publicznego w obszarze pomocy społecznej na 2023 r.,
4. podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa oraz ogłoszeniem i uchwałą,
5. dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa oraz uchwały Nr XLIV/547/22 Rady Powiatu Stargardzkiego z dnia 30 listopada 2022 r. w sprawie uchwalenia Programu współpracy Powiatu Stargardzkiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2023 r.
6. dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną
i jednolitym rzeczowym wykazem akt,
7. mam prawo w każdym momencie wystąpić do Administratora Danych o ich sprostowanie
usunięcie i ograniczenie przetwarzania,
8. mam prawo w każdym momencie wystąpić do Administratora Danych do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych a także prawo do ich przenoszenia,
9. mam prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
10. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania.
11. Powiatowe Centrum Pomocy w Rodzinie w Stargardzie nie przewiduje wykorzystania moich danych w celach innych niż w związku z wyłonieniem składu komisji konkursowej.

 ……………………….………………….……………

podpis osoby wyrażającej zgodę