Formularz zgłoszeniowy

**na członka Komitetu Monitorującego Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027**

1. **Zgłoszenie dotyczy mandatu z zakresu (obszar tematyczny Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027)[[1]](#footnote-1).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zgłoszenie kandydata (nazwa podmiotu) do Komitetu Monitorującego Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **Forma prawna** |  |
| **Nazwa rejestru i numer** |  |
| **Siedziba organizacji** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Adres mailowy** |  |
| **Nr telefonu** |  |

1. **Doświadczenie organizacji pozarządowej (kandydata) w zakresie prowadzenia działalności
tylko w danym obszarze tematycznym, o którym mowa w pkt. 1.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Doświadczenie w procesach partycypacji społecznej (m.in. udział w konsultacjach społecznych, ciałach dialogu) i programowania Interreg Brandenburgia-Polska.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Imię i nazwisko przedstawicieli organizacji w KM.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Członek**  |  |
| **Zastępca członka** |  |

1. **Adres i dane kontaktowe przedstawicieli organizacji w KM.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Członek** | **Zastępca członka** |
| **Adres do korespondencji** |  |  |
| **Adres mailowy** |  |  |
| **Nr telefonu** |  |  |

1. **Przebieg dotychczasowej działalności w sektorze pozarządowym oraz zatrudnienia / doświadczenia zawodowego przedstawicieli organizacji mogącego być wykorzystane w KM[[2]](#footnote-2).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Członek**  |  |
| **Zastępca członka** |  |

1. **Informacja o najważniejszych, zdaniem Kandydata na członka KM, zagadnieniach związanych
z udziałem w pracach KM[[3]](#footnote-3).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczenia kandydata na przedstawiciela organizacji (członka) w KM.**

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a) ........................................................................................... oświadczam, iż:1. Pełniąc funkcję przedstawiciela organizacji w KM zobowiązuję się:
2. aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach KM;
3. przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach KM oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o postępie wdrażania Programu;
4. zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu KM;
5. zapoznawać się ze sprawozdaniami z realizacji programu Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027 oraz innymi przedstawionymi przez Sekretariat KM dokumentami poświęconymi programowi;
6. analizować zgłaszane propozycje w zakresie zmian programu;
7. ujawnić ewentualny konflikt interesów dotyczący mojej osoby i wyłączyć się z podejmowania decyzji w zakresie, którego ten dotyczy.

Ponadto, kandydat oświadcza iż:1. ma obywatelstwo polskie;
2. wyróżnia się wiedzą i doświadczeniem w sprawach związanych z działalnością pożytku publicznego i wolontariatem;
3. potrafi udokumentować co najmniej 5 letnią działalnością w organizacjach pozarządowych;
4. nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione z winy umyślnej;
5. nie jest posłem na Sejm, senatorem, posłem do Parlamentu Europejskiego ani członkiem organu stanowiącego lub wykonawczego jednostki samorządu terytorialnego;
6. nie jest zatrudniony w administracji publicznej na podstawie stosunku pracy;
7. nie jest członkiem władz statutowych partii politycznej na poziomie ogólnopolskim albo regionalnym.
8. Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji przedstawiciela organizacji w KM Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych, w tym umieszczenie mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności w sektorze pozarządowym oraz doświadczeniu zawodowym, nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji oraz innych informacji zawartych w dokumentach niezbędnych do przeprowadzenia procedury wyborczej na członka KM Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027. Ponadto, wyrażam zgodę na upublicznienie ww. informacji.
10. Nie ubiegam się o inny mandat w tym samym KM.
11. Zobowiązuje się do wzięcia udziału w sieciowaniu KM, zwiększaniu swoich kompetencji, wymianie doświadczeń.

……………………………………………(czytelny podpis) |

1. **Oświadczenia kandydata na przedstawiciela organizacji (zastępcy członka) w KM.**

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a) ........................................................................................... oświadczam, iż:1. Pełniąc funkcję przedstawiciela organizacji w KM zobowiązuję się:
2. aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach KM;
3. przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach KM oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o postępie wdrażania Programu;
4. zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu KM;
5. zapoznawać się ze sprawozdaniami z realizacji programu Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027 oraz innymi przedstawionymi przez Sekretariat KM dokumentami poświęconymi programowi;
6. analizować zgłaszane propozycje w zakresie zmian programu;
7. ujawnić ewentualny konflikt interesów dotyczący mojej osoby i wyłączyć się z podejmowania decyzji w zakresie, którego ten dotyczy.

Ponadto, kandydat oświadcza iż:1. ma obywatelstwo polskie;
2. wyróżnia się wiedzą i doświadczeniem w sprawach związanych z działalnością pożytku publicznego i wolontariatem;
3. potrafi udokumentować co najmniej 5 letnią działalnością w organizacjach pozarządowych;
4. nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione z winy umyślnej;
5. nie jest posłem na Sejm, senatorem, posłem do Parlamentu Europejskiego ani członkiem organu stanowiącego lub wykonawczego jednostki samorządu terytorialnego;
6. nie jest zatrudniony w administracji publicznej na podstawie stosunku pracy;
7. nie jest członkiem władz statutowych partii politycznej na poziomie ogólnopolskim albo regionalnym.
8. Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji przedstawiciela organizacji w KM Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych, w tym umieszczenie mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności w sektorze pozarządowym oraz doświadczeniu zawodowym, nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji oraz innych informacji zawartych w dokumentach niezbędnych do przeprowadzenia procedury wyborczej na członka KM Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027. Ponadto, wyrażam zgodę na upublicznienie ww. informacji.
10. Nie ubiegam się o inny mandat w tym samym KM.
11. Zobowiązuje się do wzięcia udziału w sieciowaniu KM, zwiększaniu swoich kompetencji, wymianie doświadczeń.

……………………………………………(czytelny podpis) |

1. **Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji pozarządowej, związku lub porozumienia organizacji pozarządowych lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057, z późn. zm.), zgłaszającego kandydata.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Czytelne podpisy (lub podpisy nieczytelne wraz z pieczątką) osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania organizacji pozarządowej, związku i porozumienia organizacji pozarządowych lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 zgłaszającej/go kandydata.**

|  |
| --- |
|  |

**Załączniki:**

* Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
* Inne załączniki.

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych na podstawie przepisów prawa/~~umowy~~**

**Informacje i dane do kontaktów w sprawie danych osobowych**

Administrator Danych, Kancelaria Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583, Warszawa, e-mail: AD@kprm.gov.pl.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Inspektor Ochrony Danych, Kancelaria Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583, Warszawa, e-mail: IOD@kprm.gov.pl.

**Informacje dotyczące przetwarzanych danych osobowych**

Celem przetwarzania danych jest: przeprowadzenie naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych przez Radę Działalności Pożytku Publicznego do członkostwa w Komitecie Monitorującym programu Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027

Podstawą prawną przetwarzania danych jest przepis prawa\*/~~umowa~~ Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami 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 (RODO).

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania naboru i prowadzenia czynności powołania wybranych kandydatów do Komitetu Monitorującego programu Interreg Brandenburgia-Polska
2021-2027.

(należy umieścić kryteria ustalania okresu, jeżeli nie ma możliwości jego sprecyzowania)

Źródło pochodzenia danych\*: nd ……………………………………………………………………………………………..…...……….

 (w przypadku, gdy dane nie są zbierane od osoby, której dotyczą)

Kategorie odnośnych danych\*: nd …………………………………………………………………………………………………………..

 (w przypadku, gdy dane nie są zbierane od osoby, której dotyczą)

Podanie danych osobowych jest wymogiem:

* wynikającym z przepisów prawa\*: ~~………………………………………………...………........~~
* ~~wynikającym z umowy\*: …………………………………...…………………………………...~~
* ~~zawarcia umowy\*: …………………............................................................................................~~

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami 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 (RODO).

Konsekwencją niepodania danych osobowych może być: wykluczenie z naboru, brak możliwości udziału w naborze.

**Odbiorcy danych osobowych\***

* Dane zostaną powierzone do przetwarzania podmiotowi: Kancelaria Prezesa Rady Ministrów w zakresie danych udostępnionych w formularzu zgłoszeniowym w celu: przeprowadzenia naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych przez Radę Działalności Pożytku Publicznego do członkostwa w Komitecie Monitorującym program Interreg Brandenburgia-Polska 2021-2027
* Dane osobowe będą przekazane podmiotowi: Kancelaria Prezesa Rady Ministrów, Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej

~~Dane osobowe będą przekazane do państwa trzeciego~~/~~organizacji międzynarodowej~~\*/\*\*

**Prawa osoby, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

* żądania od Administratora Danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania\*,
* ~~przeniesienia danych do innego Administratora Danych\*.~~

Żądanie realizacji wyżej wymienionych praw proszę przesłać w formie pisemnej do Administratora Danych (adres podany na wstępie, z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”).

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu**

~~Dane osobowe będą podlegały\*/\*\*\* zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.~~

\* jeśli sytuacja nie będzie miała miejsca, należy usunąć z treści klauzuli.

\*\* jeśli dotyczy, w klauzuli należy zamieścić także informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 lit. f RODO.

\*\*\* jeśli dotyczy, w klauzuli należy zamieścić informacje, o których mowa w art. 13 ust. 2 lit. f RODO.

1. Należy wskazać: turystyka/ochrona dziedzictwa lub edukacja/badania i rozwój [↑](#footnote-ref-1)
2. W razie konieczności należy powielić wiersze. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uzupełnienie informacji w pkt. 9 nie jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-3)