**Załącznik nr 1 do uchwały nr 111**

**Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 16 stycznia 2023 r w sprawie przyjęcia procedury naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych zgłoszonych przez Radę Działalności Pożytku Publicznego do członkostwa w Komitetu ds. Umowy Partnerstwa na lata 2021-2027.**

Formularz zgłoszeniowy

**na członka Komitetu ds. Umowy Partnerstwa na lata**

**2021-2027**

**1. DANE ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa i numer rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej  |  |
| REGON *Należy uzupełnić tylko w przypadku braku wpisu organizacji do KRS-u. W innej sytuacji wpisać „nie dotyczy”* |  |
| Adres siedziby organizacji |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail  |  |
| Nr telefonu |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Adres e-mail i nr telefonu osoby do kontaktu |  |
| Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok) |  |
| Rodzaj organizacji wskazany w naborze w punkcie I.1\* niewłaściwe skreślić | 1) organizacji pozarządowych, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z 24 kwietnia 2003 o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2022 r. poz. 1327 z późn. zm.) z wyłączeniem podmiotów wskazanych w punkcie I.2 naboru \*2) branżowa i/lub ponadbranżowa federacja posiadająca członków mających siedzibę w co najmniej 5 województwach \*3) federacja o zasięgu krajowym, która zrzesza min. 100 organizacji z min. 9 województw lub zrzesza minimum 9 federacji z min. 9 województw, które łącznie zrzeszają min. 500 organizacji \* |

**2. DOŚWIADCZENIE MERYTORYCZNE ORGANIZACJI PODLEGAJĄCE OCENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:****DOŚWIADCZENIE W DZIAŁALNOŚCI W SEKTORZE ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH ORAZ PODEJMOWANIA INICJATYW NA JEGO RZECZ**1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 5 lat przez podanie np.:- nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, jaka była wartość finansowa projektów);- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze;Ze wskazanego opisu powinno wynikać minimalnie 5-letnie doświadczenie.2. Należy dokładnie opisać rodzaje działań podejmowanych na rzecz organizacji pozarządowych.*W przypadku braku doświadczenia w danym kryterium, należy wpisać „nie dotyczy”.* |  |
| **PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:****UDZIAŁ W PROCESACH PARTYCYPACJI SPOŁECZNEJ I PROGRAMOWANIA FUNDUSZY UNIJNYCH**1. Należy udowodnić, że organizacja brała udział w procesach partycypacji społecznej i programowania Funduszy Unijnych wskazując np.:- nazwy, rodzaje, daty, obszary tematyczne procesów partycypacji społecznej w jakich organizacja brała udział;- konkretne przykłady oraz formy udziału w programowaniu Funduszy Unijnych ze wskazaniem obszarów tematycznych.*W przypadku braku doświadczenia w danym kryterium, należy wpisać „nie dotyczy”.* |  |
| **PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:**Doświadczenie w zasiadaniu w ciałach konsultacyjno-doradczych na poziomie krajowym innych niż wskazane jako udział w procesach partycypacji społecznej i programowania Funduszy Unijnych*W przypadku braku doświadczenia w danym kryterium, należy wpisać „nie dotyczy”.* |  |
| **PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:****AKTYWNE I UDOKUMENTOWANE DZIAŁANIE W KOMITECIE DS. UMOWY PARTNERSTWA 2014-2020***W przypadku braku doświadczenia w danym kryterium, należy wpisać „nie dotyczy”.* |  |

**3. INFORMACJA O NAJWAŻNIEJSZYCH, ZDANIEM ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ NA CZŁONKA KUP, ZAGADNIENIACH ZWIĄZANYCH Z UDZIAŁEM W PRACACH KUP.**

|  |
| --- |
|  |

**4. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ**

1. **Oświadczenie kandydata na reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w komitecie monitorującym**

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja…………………………………………… (*nazwa organizacji; KRS*) spełnia wymagania, o których mowa w naborze do Komitetu ds. Umowy Partnerstwa 2021-2027.

1. **Oświadczenie kandydata dotyczące reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w komitecie monitorującym**

Oświadczam, że osoba/osoby, które zostaną wskazane jako przedstawiciele organizacji ........................................ (*nazwa organizacji; KRS*) będą spełniać wymagania, o których mowa w naborze do Komitetu ds. Umowy Partnerstwa 2021-2027. O każdej zmianie statusu przedstawiciela organizacji pozarządowej zostanie poinformowany odpowiedzialny za obsługę KUP.

1. **Oświadczenie odpowiedzialności karnej**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że jestem świadoma/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**5. OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ, związku lub porozumienia organizacji pozarządowych lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 2 i ust. 3 pkt. 1 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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6. Formularz MUSI BYĆ podpisany przez reprezentanta/ów organizacji za pomocą:**

**- podpisu kwalifikowanego lub**

**- profilu zaufanego lub**

**- podpisu osobistego złożonego za pomocą e-dowodu,**

**które przesyła się w formie dostępnej, w formacie „pdf”, drogą elektroniczną na podany w ogłoszeniu o naborze adres poczty elektronicznej.**

**Załącznik nr 1**

**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 Komitetu ds. Umowy Partnerstwa na lata 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 **członkostwa w Komitetu ds. Umowy Partnerstwa na lata 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 Meklemburgia-Pomorze Przednie/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.