Formularz zgłoszeniowy

**na członka Komitetu Monitorującego Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności**

1. **Zgłoszenie dotyczy mandatu z zakresu (obszar tematyczny KPO)[[1]](#footnote-1).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zgłoszenie kandydata (nazwa podmiotu) do Komitetu Monitorującego Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności.**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 konsultowaniu i programowaniu KPO oraz doświadczenie w procesie partycypacji społeczne (m.in. udział w konsultacjach społecznych, ciałach dialogu).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Imię i nazwisko przedstawiciela organizacji w KM (członka).**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Adres mailowy** |  |
| **Nr telefonu** |  |

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

|  |
| --- |
|  |

1. **Doświadczenie w zakresie interwencji KPO.**

|  |
| --- |
|  |

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 w KM.**

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a) ........................................................................................... oświadczam, iż:   1. Pełniąc funkcję przedstawiciela organizacji w KM zobowiązuję się: 2. aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach Komitetu Monitorującego; 3. przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach Komitetu Monitorującego oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o postępie wdrażania Programu; 4. zapoznawać się z postępami prac w zakresie osiągania poszczególnych celów KPO; 5. zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu Komitetu Monitorującego; 6. zapoznawać się ze sprawozdaniami z realizacji KPO oraz innymi przedstawionymi przez Sekretariat Komitetu Monitorującego dokumentami poświęconymi wdrażaniu KPO; 7. analizować zgłaszane propozycje w zakresie zmian KPO; 8. 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 Komitecie Monitorującym ds. planu rozwojowego. 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 Komitetu Monitorującego Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności. Ponadto, wyrażam zgodę na upublicznienie ww. informacji. 10. Nie ubiegam się o inny mandat w tym samym Komitecie Monitorującym. 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.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Liczba oświadczeń organizacji popierającej kandydata na członka KM KPO złożonych w formie skanu** (liczba oświadczeń organizacji pozarządowych - co najmniej 10): **…………….**

**Załączniki:**

* Oświadczenie organizacji społeczeństwa obywatelskiego popierającej kandydata na członka Komitetu Monitorującego Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności.
* 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: nabór przedstawicieli organizacji pozarządowych przez Radę Działalności Pożytku Publicznego do członkostwa w Komitecie Monitorującym Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności

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 Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności.

*(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

**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 Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności
* 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: nauka i edukacja, cyfryzacja, przedsiębiorczość i rynek pracy, infrastruktura i transport, energetyka, zdrowie albo klimat i ochrona środowiska. [↑](#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)