**Formularz zgłoszeniowy**

**dla przedstawicieli organizacji pozarządowych w komisjach konkursowych**

**ogłaszanych przez Wojewodę Mazowieckiego lub przez organ rządowej administracji zespolonej w 2021 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię 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 komisji 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** |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wypełnia osoba zgłaszana do udziału w pracach komisji konkursowej:**

Ja niżej podpisany(a)..................................................................................................................................................

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego, który zostanie ogłoszony przez Wojewodę Mazowieckiego lub przez organ rządowej administracji zespolonej w województwie mazowieckim w 2021 r.

TAK/NIE\*

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

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

\*niepotrzebne skreślić

**II. Podpis osoby/osób uprawnionych** do reprezentacji organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do udziału w pracach komisji konkursowej:

1. …………………………………………………..
2. …………………………………………………..
3. …………………………………………………..

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) uprzejmie informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki z siedzibą przy pl. Bankowym 3/5 w Warszawie. Można się z nim kontaktować w następujący sposób:

listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa,

poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą :/t6j4ljd68r/skrytka,

poprzez e-mail: [info@mazowieckie.pl.](mailto:info@mazowieckie.pl)

telefonicznie: 22 695-69-95.

1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt: [iod@mazowieckie.pl](mailto:iod@mazowieckie.pl) lub listownie: Mazowiecki Urząd Wojewódzki

w Warszawie, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa.

1. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
2. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być tylko instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych na podstawie zawartej umowy.
3. Przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

* prawo dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii;
* prawo do sprostowania ( poprawiania) swoich danych;
* prawo do usunięcia danych (jeżeli dane były pozyskane na podstawie wyrażenia zgody);
* prawo do przenoszenia danych;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym odrębne przepisy mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.