**Formularz zgłoszeniowy**

**przedstawiciela/ki organizacji pozarządowej do udziału w pracach Komitetu Monitorującego Krajowy Plan Odbudowy (KM KPO)**

1. **Podmiot zgłaszający kandydata/kę do KM KPO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |   |
| Forma prawna |   |
| Nazwa rejestru i numer |   |
| Data rejestracji |   |
| Siedziba organizacji |   |
| Adres organizacji |   |
| Adres mailowy |   |
| Nr telefonu |   |

1. **Doświadczenie organizacji zgłaszającej kandydata/kę do KM KPO w zakresie prowadzenia działalności w obszarze naboru w okresie ostatnich 5 lat.**

|  |
| --- |
|   |

1. **Doświadczenie organizacji zgłaszającej kandydata/kę w procesach partycypacji społecznej (m.in. udział w konsultacjach społecznych, ciałach dialogu) oraz w opiniowaniu, uzgadnianiu, upowszechnianiu stanowisk w środowisku pozarządowym, wobec władz i opinii publicznej.**

|  |
| --- |
|      |

1. **Doświadczenie organizacji zgłaszającej kandydata/kę w programowaniu i konsultowaniu KPO.**

|  |
| --- |
|      |

1. **Imię i nazwisko kandydata/ki zgłaszanej przez organizację na członka/inię KM KPO.**

|  |
| --- |
|    |

1. **Adres i dane kontaktowe kandydata/tki do KM KPO.**

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

1. **Przedstawienie działalności kandydata/ki w sektorze pozarządowym uwzględniającej minimum 5 letnie doświadczenie w obszarze będącym przedmiotem naboru**

|  |
| --- |
|  |

1. **Doświadczenie kandydata/ ki w procesach partycypacji społecznej (m.in.: udział w konsultacjach społecznych, ciałach dialogu, a także opiniowaniu i upowszechnianiu stanowisk w środowisku pozarządowym).**

|  |
| --- |
|    |

1. **Doświadczenie kandydata/ki w procesie programowania i konsultowania KPO**.

|  |
| --- |
|    |

1. **Przedstawienie najważniejszych zagadnień dotyczących realizacji KPO, jakimi z perspektywy kandydat/ka powinien się zająć KM KPO**.

|  |
| --- |
|    |

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.), zgłaszających kandydata/kę do KM KPO.**

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

1. **Oświadczenia kandydata/ki zgłoszonych przez organizację do KM KPO**

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a) … oświadczam, iż:1. Nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem na karę pozbawienia wolności za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
3. Nie jestem członkiem/nią organu stanowiącego lub wykonawczego jednostki samorządu terytorialnego lub ich stowarzyszeń, posłem /posłaną na Sejm, senatorem członkiem/członkinią partii politycznej ani posłem/posłanką do Parlamentu Europejskiego.
4. Mam wiedzę i doświadczenie w pracy w organizacja pozarządowych sprawach związanych z działalnością pożytku publicznego i wolontariatem.
5. Mam 5-letnie doświadczenie w pracy w organizacjach pozarządowych oraz posiadam niezbędną znajomość obszaru interwencji KPO i/lub zakresie praw podstawowych i niedyskryminacji.
6. Posiadam zdolności analityczne i komunikacyjne oraz umiejętność logicznego przedstawiania argumentów.
7. Nie jestem zatrudniony/a w administracji publicznej na podstawie stosunku pracy.
8. Nie jestem członkiem/nią władz statutowych partii politycznej na poziomie ogólnopolskim albo regionalnym
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów niniejszego naboru, 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 naboru i powołania wybranych kandydatów/ek do KM KPO.
 |

**Załączniki:**

1. Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
2. Rekomendacje dla kandydata/ki od organizacji pozarządowych (podpisane zgodnie z reprezentacją, zeskanowane i przesłane w formie pdf lub jpg).

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

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

Administrator Danych: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: kancelaria@mfipr.gov.pl

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Inspektor Ochrony Danych, Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa iod@mfipr.gov.pl

**Informacje dotyczące przetwarzanych danych osobowych**

Celem przetwarzania danych jest: przeprowadzenie naboru przedstawicieli/ek organizacji pozarządowych do Komitetu Monitorującego Krajowy Plan Odbudowy (dalej KPO).

Podstawą prawną przetwarzania danych jest przepis prawa. 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/ek do Komitetu Monitorującego KPO.

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

**Odbiorcy danych osobowych**

Dane zostaną powierzone do przetwarzania Ministerstwu Funduszy i Polityki Regionalnej w celu: przeprowadzenia naboru 4 przedstawicieli organizacji pozarządowych do Komitetu Monitorującego KPO.

**Prawa osoby, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora Danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Żądanie realizacji wyżej wymienionych praw proszę przesłać w formie pisemnej do Administratora Danych: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: kancelaria@mfipr.gov.pl z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”.

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