**………………………., dnia……………………………………**

**WZÓR ZGŁOSZENIA**

**kandydata na członka**

**Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich**

**Część pierwsza[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **I. Informacje dotyczące przyjęcia zgłoszenia** |
| Data wpływu zgłoszenia (przesyłka pocztowa – data stempla pocztowego): |
| Numer RPW: |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie; |

**Część druga[[2]](#footnote-2)**

 **Część A**

|  |
| --- |
| **II. A. Informacje dotyczące organu/ podmiotu/ jednostki zgłaszających kandydata na członka Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich** |
| II.1 Nazwa instytucji:  |
| II.2. Status prawny: |
| II.3. Adres siedziby:  |
|  Ulica:  |
|  Nr budynku: Nr lokalu |
|  Kod pocztowy:  |
|  Miejscowość: |
|  e-mail: |
|  Telefon: |

**Część B**

|  |
| --- |
| **II.B. Informacje o kandydacie na członka Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich** |
| II.4. Imię i nazwisko kandydata na członka Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich:  |
| II.5. Miejsce zatrudnienia kandydata na członka Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich: |
| II.6. Stanowisko zajmowane przez kandydata na członka Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich: |
| II.7. Adres do korespondencji lub adres poczty elektronicznej kandydata na członka Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich: |
| II. 8. Numer telefonu kandydata na członka Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich: |

**Część trzecia[[3]](#footnote-3)**

|  |
| --- |
| **III. Uzasadnienie zgłoszenia kandydata na członka Zespołu do spraw Ochrony Małoletnich** |
| (Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego kandydata niezbędnych do realizacji zadań Zespołu) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Miejscowość, data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania organu/podmiotu/jednostki dokonującej zgłoszenia[[4]](#footnote-4)** |

**Część czwarta[[5]](#footnote-5)**

|  |
| --- |
| **Oświadczenia kandydata** |
| **Oświadczam, iż wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury na członka Zespołu do spraw Ochrony Małoletnich**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis kandydata |
| **Oświadczam, że nie byłem/nie byłam\* skazany/skazana\* za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Podpis kandydata\*niepotrzebne skreślić |

Dane osobowe kandydata do konkursu będą przetwarzane przez Ministerstwo Sprawiedliwości zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), informujemy:

1. **Administrator danych i dane kontaktowe**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Minister Sprawiedliwości, z siedzibą w Warszawie.

Może się Pani/Pan z nim skontaktować listownie: Al. Ujazdowskie 11, 00-950 Warszawa;

1. **Inspektor ochrony danych i dane kontaktowe**

Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w Ministerstwie Sprawiedliwości jest Pani Katarzyna Borys. Dane kontaktowe: Ministerstwo Sprawiedliwości, Al. Ujazdowskie 11, 00-950 Warszawa, email: iod@ms.gov.pl

1. **Cele przetwarzania danych osobowych**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na potrzeby procedury powoływania członków Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich.

1. **Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych**

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

1. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w szczególności art. 6  ust. 1 lit. c) **w związku z:**
2. art. 22s ust. 2 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 i 1606.);
3. Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 25 października 2023 r. w sprawie Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich (Dz. U. z 2023 r., poz. 2411).
4. **Kategorie danych. Wymóg podania danych.**

Dane, które będą przetwarzane, to:

1) imię i nazwisko kandydata, jego miejsce zatrudnienia, zajmowane stanowisko, adres do korespondencji lub adres poczty elektronicznej i numer telefonu;

2) kwalifikacje i doświadczenie zawodowe kandydata.

1. **Okresy przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 3 oraz przewidziany w przepisach prawa dotyczących przechowywania określonych dokumentów, tj. zgodnie z przepisami dotyczącymi zasad archiwizacji w Ministerstwie Sprawiedliwości;

1. **Prawa związane z przetwarzaniem danych**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo do usunięcia danych,
2. prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
3. prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z Departamentem Spraw Rodzinnych i Nieletnich - Zespół do Spraw Pomocy Pokrzywdzonym, e-mail Zespol4@ms.gov.pl

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres do korespondencji: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Pani/Panadane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

**Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane**

1. Informacje wypełniane przez przyjmującego zgłoszenie – Ministerstwo Sprawiedliwości. [↑](#footnote-ref-1)
2. Informacje wypełniane przez organ/podmiot/jednostkę zgłaszającą kandydata na członka Zespołu do Spraw Ochrony Małoletnich. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje wypełniane przez instytucję zgłaszającą kandydata na członka Zespołu do Spraw Ochrony Maloletnich. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy dołączyć dokumenty potwierdzające uprawnienie do reprezentowania danego organu, podmiotu lub jednostki zgłaszającej kandydata. Brak dokumentów uniemożliwi weryfikację czy zgłoszenie kandydata podpisała osoba uprawniona do reprezentowania organu, podmiotu lub jednostki zgłaszającej kandydata. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnia Kandydat [↑](#footnote-ref-5)