**Załącznik nr 2 do uchwały nr 10/11/22 z dnia 18.11.2022 Komisji Wyborczej, działającej na podstawie uchwały nr 95 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 10 listopada 2022 r. w sprawie w sprawie zmiany uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie procedury wyłaniania organizacji pozarządowych do składów komitetów monitorujących programów polityki spójności na lata 2021-2027**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NABÓR UZUPEŁNIAJĄCY**

**PROGRAMY POLITYKI SPÓJNOŚCI NA LATA 2021-2027**

1. **Formularz należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach, następnie zapisać w formacie pdf.**
2. **Formularz z pustymi polami nie będzie rozpatrywany.**
3. **W przypadku pól, które nie dotyczą danej organizacji kandydującej, należy wpisać „nie dotyczy”.**
4. ***\* niepotrzebne skreślić***
5. **DANE DOTYCZĄCE PROGRAMU i OBSZARU, DO KTÓREGO ZGŁASZA SIĘ ORGANIZACJA:**

*\* Podmiot może dokonać maksymalnie* ***5*** *wskazań*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA PROGRAMU** | **NAZWA OBSZARU** | **WSKAZANIE** *\* Zaznaczyć „X”* *w innym przypadku należy wpisać „nie dotyczy”* |
| Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 | Organizacja pozarządowa działająca na rzecz ochrony środowiska |  |
| Organizacja pozarządowa działająca na rzecz osób z niepełnosprawnościami |  |
| Organizacja pozarządowa działająca na rzecz niedyskryminacji (zajmującej się obszarami dyskryminacji, takimi jak płeć, rasa, pochodzenie etniczne, niepełnosprawność, religia, światopogląd, orientacja seksualna, tożsamość płciowa i wiek) |  |
| Organizacja pozarządowa działająca na rzecz promowania równości kobiet i mężczyzn |  |
| Organizacja pozarządowa działająca na rzecz transportu drogowego lub kolejowego |  |
| Organizacja pozarządowa działająca na rzecz turystyki |  |
| Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 | Organizacja pozarządowa działająca w obszarze ochrony zdrowia |  |

1. **DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub inny rejestr) |  |
| Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. *KRS)* |  |
| *REGON* |  |
| Adres siedziby organizacji |  |
| Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail  |  |
| Nr telefonu |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok) |  |
| **KRAJOWY** zasięg działania organizacji | TAK/NIE\* |
| Rodzaj federacji | Ponadbranżowa / branżowa*\***\*niepotrzebne skreślić* |
| Proszę wymienić - min. **9 województw** (federacje ponadbranżowe) lub- min. **5 województw** (federacje branżowe), w których organizacja prowadzi działania, albo ma organizacje członkowskie(UZASADNIĆ – np. podać przykłady działań lub adresy oddziałów, organizacji członkowskich itp.) |  |
| **POTENCJAŁ (w tym finansowy, osobowy, merytoryczny) ORAZ DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ** |
| Średni budżet roczny organizacji w PLN za trzy ostatnie lata sprawozdawcze (wartość = suma za lata 2019 do 2021 podzielona na 3) |  |
| Średnia liczba płatnych współpracowników w ciągu roku za ostatnie trzy lata (dotyczy łącznie umów zlecenie oraz umów o pracę w przeliczeniu na etaty) |  |
| Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata |  |
| Proszę wymienić zasoby ludzkie organizacji, które mają doświadczenie w zakresie funduszy unijnych \**Podajemy np. informacje nt:**- koordynacji projektów finansowanych ze środków UE;**- pracę w zespole realizującym projekty finansowane ze środków UE;**- ocena projektów finansowanych ze środków UE;**- praca w zespołach eksperckich w ramach realizacji, monitoringu i ewaluacji programów operacyjnych;**Podajemy konkretne dane np. numery projektów, w jakich programach, jakie funkcje pełniły wskazane przez nas osoby.* *\* W przypadku braku proszę wpisać „nie dotyczy”* |  |
| **PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:**Minimalnie 5-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie krajowym\*1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 5 lat **W OBSZARZE**, w którym składany jest formularz, 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;2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem: - finansowym;- merytorycznym;- osobowym. |  |
| **REPREZENTATYWNOSĆ PODMIOTU DLA DANEGO OBSZARU** |
| Realizowane sfery działalności pożytku publicznego*Proszę wymienić realizowane przez organizację w okresie ostatnich 3 lat oraz w czasie rzeczywistym oraz podając je w kolejności od najważniejszych (należy posłużyć się obszarami z art. 4 z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie) podając nie więcej niż 10 stref pożytku.* *\*pole obowiązkowe do wypełnienia* | * + - 1. ....
			2. ....
			3. ....
			4. ....
			5. ....
			6. ....
			7. ....
			8. ....
			9. ....
			10. ....
 |
| Proszę wykazać, że organizacja jest podmiotem reprezentatywnym dla podmiotów działających w obszarze, w którym kandyduje organizacja*Proszę:*1. *zaprezentować zapisy w statucie;*
2. *opisać najważniejszą działalność (kluczowe dla odbiorcy w tym obszarze);*
3. *w czyim imieniu wypowiada się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo reprezentować będziemy w KM)?*
4. *udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział)*

 *\*pole obowiązkowe do wypełnienia* |  |
| **PRZYNALEŻNOŚĆ DO FEDERACJI, SIECI, POROZUMIEŃ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH** |
| Proszę wymienić WSZYSTKIE podmioty prawne, w których organizacja jest zrzeszona na prawach członka (federacje, konfederacje, związki, stowarzyszenia osób prawnych)*\*jeśli organizacja kandydująca nie jest członkiem żadnego podmiotu wpisać „nie dotyczy* |  |
| Proszę dokładnie opisać:- Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca aktualnie współpracuje, i/albo- Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca ma doświadczenie we współpracy w przeszłości*\*pole obowiązkowe do wypełnienia* |  |
| **UDZIAŁ W PROGRAMOWANIU, KONSULTACJACH I PRACACH KOMITETÓW MONITORUJĄCYCH** |
| Proszę opisać udział w programowaniu programów na lata 2021-2027, do którego komitetu monitorującego kandydują (udział w programowaniu, pracach grupy roboczej, wysłuchanych publicznych, udział w konsultacjach społecznych,)Należy dokładnie opisać udział organizacji lub jej formalnych reprezentantów (odpowiadając na pytania)Czy był to udział aktywny czy bierny?Jeśli brano udział w spotkaniach proszę podać miejsce i datę spotkania (dotyczy etapu 1 i 2)?Na czym polegał udział w poszczególnych etapach?Czy był to udział formalny?Czy zostały zgłoszone uwagi do programu?*\*jeśli organizacja kandydująca nie brała udziału w programowaniu, wpisać „nie dotyczy”,* | 1. ETAP PROGRAMOWANIA (PRACA GRUPY ROBOCZEJ): |
| 2. ETAP KONSULTACJI: |
| 3. WYSŁUCHANIA PUBLICZNE LUB KONFERENCJE LUB ORGANIZOWANIE SPOTKAŃ WEWNĄTRZBRANŻOWYCH: |
| Czy reprezentantka/reprezentant organizacji brała/brał udział w pracach Komitetu Monitorującego perspektywy 2009-2013 oraz 2014-2020 | TAK/NIE\**\*niepotrzebne skreślić*Jeśli TAK:Nazwa Komitetu monitorującego oraz w jakiej perspektywie:…………………………………………………………..Funkcja w komitecie monitorującym:………………………………………………………….. |

1. **Informacja o najważniejszych, zdaniem Kandydata na członka KM, zagadnieniach związanych z udziałem w pracach KM.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Proszę podać jakie działania podejmie organizacja, aby realizować zasadę partnerstwa względem zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego? Proszę opisać sposoby kontaktu z organizacjami pozarządowymi podczas pełnienia kadencji w KM.**

|  |
| --- |
|  |

1. **OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ**
2. **Oświadczenie kandydata na reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w komitecie monitorującym**

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja…………………………………………… (*nazwa organizacji; KRS*) spełnia wymagania, o których mowa w § 2 ust. 1 i 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru.

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 § 5 ust. 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. O każdej zmianie statusu przedstawiciela organizacji pozarządowej określonej § 5 ust. 2 zostanie poinformowany Przewodniczący właściwego KM oraz RDPP lub właściwa WRDPP.

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.

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. **Formularz zgodnie z § 13 ust. 6 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. MUSI BYĆ podpisany przez reprezentanta/ów organizacji za pomocą:**
* **podpisu kwalifikowanego lub**
* **profilu zaufanego lub**
* **podpisu osobistego,**

**które przesyła się w formie dostępnej, w formacie „pdf”, drogą elektroniczną do właściwej komisji wyborczej na podany w ogłoszeniu o naborze adresie poczty elektronicznej.**

**Załącznik nr 1**

Zgoda i klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zgody osoby,

której dane dotyczą

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kancelarię Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00 - 583, Warszawa, na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 (tzw. RODO) moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu zgłaszania kandydatów do naboru uzupełniającego składu Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 oraz Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (KM FEPW oraz KM FERS).

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 wyłonienie kandydatów do składu KM FEPW oraz KM FERS.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda osoby, której dane dotyczą.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania naboru i prowadzenia czynności

powołania wybranych kandydatów do składu KM FEPW oraz KM FERS.

(należy umieścić kryteria ustalania okresu, jeżeli nie ma możliwości jego sprecyzowania)

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Odbiorcy danych osobowych

• Dane zostaną powierzone do przetwarzania podmiotowi: Kancelarii Prezesa Rady Ministrów w zakresie danych udostępnionych w formularzu w celu przeprowadzenia naboru organizacji

pozarządowych przez Radę Działalności Pożytku Publicznego do członkostwa w KM FEPW oraz KM

 FERS.

~~\* 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\*,

\* wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody,

\* 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.