**Formularz zgłoszeniowy przedstawicieli organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do komisji konkursowej otwartych konkursów ofert na realizację zadania publicznego w zakresie „Pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób” – Zadanie: Organizowanie i świadczenie w miejscu zamieszkania – na terenie gminy Miasto Żyrardów usług opiekuńczych dla osób, będących podopiecznymi Centrum Usług Społecznych w Żyrardowie, którym usługi opiekuńcze zostały przyznane na podstawie decyzji administracyjnych na rok 2022.**

1. **Dane podmiotu zgłaszającego**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji zgłaszającej: |  |
| Adres organizacji zgłaszającej: |  |
| Nr NIP: |  |
| Nr REGON: |  |
| NR KRS / nr w innym rejestrze: |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail: |  |

**Zgłaszam/-y Pana / Panią ………………………………………………………………………..…… jako kandydata na członka komisji konkursowej otwartych konkursów ofert na realizację zadania publicznego w zakresie „Pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób” – Zadanie: Organizowanie i świadczenie w miejscu zamieszkania – na terenie gminy Miasto Żyrardów usług opiekuńczych dla osób, będących podopiecznymi Centrum Usług Społecznych w Żyrardowie, którym usługi opiekuńcze zostały przyznane na podstawie decyzji administracyjnych na rok 2022.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………..(miejscowość, data) | …………………………………..(pieczęć podmiotu) |
| ……………………………………………………………….……………………………………..(podpisy osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane kandydata na członka komisji**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |

|  |
| --- |
| Okres działalności w organizacjach pozarządowych (w latach): …………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………Pełnione funkcje/zajmowane stanowiska/zakresy obowiązków w organizacjach pozarządowych: ………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………..…………………………….………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………...Doświadczenie i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pełnieniu obowiązków członka komisji: ...…………………………………..…………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

Ja niżej podpisany(a)...................................................................................................................... oświadczam, że zgadzam się na kandydowanie na członka komisji konkursowej otwartych konkursów ofert na realizację zadania publicznego w zakresie „Pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób” – Zadanie: Organizowanie i świadczenie w miejscu zamieszkania – na terenie gminy Miasto Żyrardów usług opiekuńczych dla osób, będących podopiecznymi Centrum Usług Społecznych w Żyrardowie, którym usługi opiekuńcze zostały przyznane na podstawie decyzji administracyjnych na rok 2022.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………..(miejscowość, data) | …………………………………..(podpis) |

 |

**Klauzula informacyjna**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy - zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie „RODO”, iż:

**I. Administrator danych.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Centrum Usług Społecznych z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 3, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 855 31 26,  e-mail: sekretariat@cus-zyrardow.pl

**II. Inspektor ochrony danych.**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

1.   pod adresem poczty elektronicznej: iod@cus-zyrardow.pl

2.   pisemnie na adres siedziby Administratora.

**III. Podstawa prawna i cele przetwarzania danych osobowych.**

1. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku z:

a. realizacją zadań własnych bądź zleconych Centrum Usług Społecznych w Żyrardowie określonych przepisami prawa:

- ustawy o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych

- ustawy o pomocy społecznej

- ustawy o świadczeniach rodzinnych

- ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci

- ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów

- ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie

- ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,

a ich podanie jest obligatoryjne.

b. gdy jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej.

c. przetwarzanie może być również niezbędne w celu wykonania umowy, której Pani/Pan jest stroną lub do podjęcia działań, na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy.

2. Mogą również wystąpić przypadki w których zostanie Pani/Pan poproszona/y o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie.

**IV. Odbiorcy danych osobowych.**

Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.

**V. Okres przechowywania danych osobowych.**

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.

2. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.

**VI. Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych.**

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania
od administratora:

1. dostępu do treści swoich danych osobowych,

2. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,

3. usunięcia swoich danych osobowych w zakresie danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody,

4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych w momencie gdy prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest kwestionowana,

5. przenoszenia swoich danych osobowych w zakresie danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.

**VII. Prawo do cofnięcia zgody.**

1. Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.
2. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

**VIII. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.**

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**IX. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych.**

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych może być wymogiem:

1) ustawowym,

2) umownym,

3) warunkiem zawarcia umowy, do których podania będzie Pani/Pan zobowiązana/y.

2. W przypadku, gdy będzie istniał obowiązek ustawowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.

3. W przypadku, gdy będzie istniał wymóg umowny, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli wykonać takiej umowy.

4. W przypadku, kiedy podanie danych będzie warunkiem zawarcia umowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zawrzeć takiej umowy.

**X. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie.**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz analogowy.  Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………..(miejscowość, data) | …………………………………..(podpis) |