Załącznik Nr 3

do Zarządzenia nr 10/2025

Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żegocinie z dnia 30 września 2025 r.

**Formularz zgłoszeniowy**

dla kandydatów na członków Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej pod nazwą **Organizacja i przeprowadzenie aktywizacji zawodowej** w ramach projektu: Aktywna Żegocina – II realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żegocinie.

**I. Dane organizacji zgłaszającej /podmiotu zgłaszającego kandydata:**

1. Pełna nazwa organizacji/podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Adres siedziby: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Nazwa rejestru (KRS lub inny): ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

4. Numer w rejestrze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

5. Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**II. Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe kandydata:**

1. Imię i nazwisko kandydata: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

4. e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**III. Uzasadnienie kandydatury uwzględniające kwalifikacje i doświadczenie kandydata w zakresie problematyki związanej z zadaniami konkursowymi oraz doświadczenie przy realizacji projektów dofinansowanych ze środków publicznych:**

…………………………………………………………………...……………….............................………………………………………………………………..…………………...…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………........……………………………………………….…………………………………………………...……………………………

…………………………………………………………………...……………….............................………………………………………………………………..…………………...…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………

**IV. Oświadczenie kandydata:**

Ja niżej podpisany(a) ……………………………….………………………………… *„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z 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)”.*

…………………………………………………………..

(data i czytelny podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Informujemy, zgodnie z wymogami 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 – RODO), że w związku z ogłoszeniem otwartego konkursu ofert na realizację zadania pod nazwą Organizacja i przeprowadzenie aktywizacji zawodowej w ramach projektu: Aktywna Żegocina – II realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żegocinie **przetwarzamy dane osobowe**.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Żegocinie jest: Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żegocinie, Żegocina 316, 32-731 Żegocina. W przypadkach określonych przepisami prawa administratorami Państwa danych mogą być także inne podmioty, jak np. Minister Cyfryzacji, Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania GOPS Żegocina, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w GOPS Żegocina Pan Marek Woźniak, adres e-mail; iodo@marwikpoland.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu:
   1. wypełnienia obowiązków, jakie nakładają na nas przepisy prawa,
   2. zawierania i realizacji umów z Państwem
   3. wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi,
   4. w innych celach, jeżeli wyrazili Państwo dobrowolną i świadomą zgodę na takie przetwarzanie. W każdym momencie mogą Państwo taką zgodę wycofać, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które podjęto przed wycofaniem zgody na przetwarzanie danych osobowych.
4. Zakres danych osobowych, jakie przetwarzamy, zależy od konkretnego celu, w jakim dane zostały od Państwa zebrane, np. od rodzaju postępowania, realizowanej umowy.
5. Podanie danych osobowych jest niezbędne, gdy jest wymogiem ustawowym. Podanie danych osobowych jest także niezbędne do zawarcia umowy, np. o dostarczanie wody.
6. Państwa dane osobowe możemy także pozyskiwać/przekazywać od/do innych administratorów, jednak wyłącznie na podstawie przepisów prawa. Takimi administratorami są np. inne urzędy i organy publiczne, sądy, policja, prokuratura. Nie będziemy przekazywać Państwa danych do państwa trzeciego (poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub do organizacji międzynarodowej.
7. Państwa dane będą przechowywane przez okresy wskazane w przepisach prawa, w szczególności w instrukcji kancelaryjnej (*Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, Dz. U. Nr 14, poz. 67*).
8. Zgodnie z RODO mają Państwo prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, jednak część tych praw może być ograniczona przez przepisy prawa.
9. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**V. Osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji zgłaszającej/podmiotu zgłaszającego kandydata:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | **Funkcja:** | **Data i czytelny podpis** |
| ……………………………………………... | ……………………………………………... | ……………………………………………... |
| ……………………………………………... | ……………………………………………... | ……………………………………………... |
| ……………………………………………... | ……………………………………………... | ……………………………………………... |

…………………………………………………………………………..

(Pieczęć organizacji zgłaszającej/podmiotu zgłaszającego kandydata)