**Formularz zgłoszeniowy do Kolegium elektorskiego**

**wyłaniającego przedstawicieli/ki społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym Krajowy Plan Odbudowy (KM KPO)**

**1. Dane organizacji zgłaszającej kandydata/tkę do Kolegium elektorskiego wyłaniającego przedstawicieli/ki społeczeństwa obywatelskiego do KM KPO**

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

**2. Przedstawienie kompetencji i doświadczenia organizacji zgłaszającej kandydata/kę do Kolegium w a) obszarze promocji praw podstawowych i niedyskryminacji lub b) w obszarze interwencji KPO.**

|  |
| --- |
|  |

**3. Imię i nazwisko kandydata/tki do Kolegium elektorskiego.**

|  |
| --- |
|  |

**4. Adres i dane kontaktowe kandydata/tki do Kolegium elektorskiego.**

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

**5. Kompetencje, wiedza i doświadczenie kandydata/tki w zakresie :**

a) zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego

|  |
| --- |
|  |

b) praw podstawowych i niedyskryminacji lub obszarów interwencji KPO.

|  |
| --- |
|  |

**6. Przedstawienie 10-letniej działalności kandydata/ki w organizacjach pozarządowych (przebieg dotychczasowej działalności oraz zatrudnienia / doświadczenia zawodowego w organizacjach pozarządowych).**

|  |
| --- |
|  |

**7. Doświadczenie kandydata/tki w procesach partycypacji społecznej (m.in. udział w konsultacjach społecznych, ciałach dialogu), w tym doświadczenie w procesie programowania i konsultowania KPO.**

|  |
| --- |
|  |

**8. 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.**

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

**10. Oświadczenia kandydata/tki zgłoszonej przez organizację do Kolegium elektorskiego**

Ja, niżej podpisany(a) ........................................................................................... oświadczam, iż:

pełniąc funkcję członka/ini Kolegium elektorskiego wyłaniającego przedstawicieli/ki społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym Krajowy Plan Odbudowy (KPO) zobowiązuję się:

a) aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach Kolegium elekcyjnego;

b) działać bezstronnie, obiektywnie i transparentnie.

Ponadto, oświadczam, iż:

a) posiadam obywatelstwo polskie oraz czynne prawo wyborcze w wyborach powszechnych;

b) mam wiedzę i doświadczenie w sprawach związanych z działalnością pożytku publicznego i wolontariatem;

c) mam 10-letnie doświadczenie w pracy w organizacjach pozarządowych oraz posiadam niezbędną znajomość obszaru interwencji KPO i/lub zakresie praw podstawowych i niedyskryminacji;

d) posiadam zdolności analityczne i komunikacyjne oraz umiejętność logicznego przedstawiania argumentów;

e) nie jest posłem /posłaną na Sejm, senatorem, posłem/posłanką do Parlamentu Europejskiego ani członkiem/inią organu stanowiącego lub wykonawczego jednostki samorządu terytorialnego;

f) nie jestem zatrudniony/a w administracji publicznej na podstawie stosunku pracy;

g) nie jest członkiem/inią władz statutowych partii politycznej na poziomie ogólnopolskim albo regionalnym.

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji członka/ini Kolegium elektorskiego w procedurze naboru przedstawicieli/el społeczeństwa obywatelskiego do Komitetu Monitorującego Krajowy Plan Odbudowy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w postaci 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 wyboru do Kolegium elektorskiego wyłaniającego przedstawicieli/ki społeczeństwa obywatelskiego do Komitetu Monitorującego Krajowy Plan Odbudowy.

Wyrażam zgodę na upublicznienie ww. informacji.

……………………………………………

(czytelny podpis kandydata/ki)

**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](mailto:kancelaria@mfipr.gov.pl)

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Inspektor Ochrony Danych, Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa [iod@mfipr.gov.pl](mailto: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/tek 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](mailto:kancelaria@mfipr.gov.pl) z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”.

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