**Formularz zgłoszenia**

## przedstawicieli związków stowarzyszeń, sieci, federacji oraz konfederacji organizacji pozarządowych działających na terenie danego regionu (proszę o wskazanie Komisji)

**Wypełnia organizacja zgłaszająca przedstawiciela do Komisji Wyborczej/Odwoławczej\*:**

## Dane osoby zgłaszanej do Komisji Wyborczej/Odwoławczej\*

Imię/imiona i nazwisko zgłaszanego przedstawiciela:

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

Nazwa organizacji zgłaszającej przedstawiciela:

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

Nazwa rejestru, numer KRS lub innego właściwego rejestru organizacji zgłaszającej przedstawiciela:

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

Adres korespondencyjny organizacji zgłaszającej przedstawiciela:

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

Nr telefonu kontaktowego zgłaszanego przedstawiciela:……………………………………………………..

Adres mail zgłaszanego przedstawiciela: …………………………………………………………………………….

Posiadane przez zgłaszaną osobę doświadczenie, wiedza i umiejętności uzasadniające prace   
w Komisji Wyborczej/Odwoławczej\*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji organizacji zgłaszającej przedstawiciela do udziału w pracach Komisji Wyborczej/Odwoławczej\*:

| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Podpis/pieczątka** |
| --- | --- | --- |
| Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
|  | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |

## Wypełnia osoba zgłaszana do udziału w pracach Komisji Wyborczej/Odwoławczej\*

Ja niżej podpisany(a)

.............................................................................................

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w pracach Komisji Wyborczej/Odwoławczej\* powołanej w celu wyłonienia organizacji pozarządowych do Komitetu Monitorującego regionalnego programu Fundusze dla Mazowsza na lata 2021-2027.

........................................... ............................................

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

\* niepotrzebne skreślić

## Klauzula informacyjna

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: [urzad\_marszalkowski@mazovia.pl](mailto:urzad_marszalkowski@mazovia.pl), ePUAP: /umwm/esp. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem mail: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl).

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z zadaniem realizowanym w interesie publicznym, o którym mowa w art. 41 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, w ramach którego zostaną wyłonione organizacje pozarządowe do składu komitetu monitorującego;
2. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r.   
   o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej <https://uodo.gov.pl>).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych skutkować będzie brakiem możliwości udziału w pracach Komisji Wyborczej/Odwoławczej, o których mowa powyżej.

## Klauzula informacyjna o przetwarzaniu **danych**osobowych

* 1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Organizację oraz osób wskazanych przez Organziację, jako osoby do kontaktu jest Województwo Mazowieckie, którego dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: [urzad\_marszalkowski@mazovia.pl](mailto:urzad_marszalkowski@mazovia.pl), ePUAP: /umwm/esp.
  2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1 lub adres e-mail: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl).
  3. Dane osobowe:
     1. osób reprezentujących Organizację, będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c 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)*, wynikającego zprzepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie ważności właściwej reprezentacji stron. Podane tych danych jest warunkiem ważności podejmowanych czynności.
     2. osób wskazanych przez Organizację, jako osoby do kontaktu będą przetwarzane w prawnie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f 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 celu realizacji niniejszego przebiegu postępowania. Dane zostały podane przez Organizację w ramach prowadzonego postępowania.
  4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie oraz będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach*.
  5. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto osobom wskazanym przez Wykonawcę, jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.

* 1. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania zapisów niniejszego paragrafu wszystkim osobom fizycznym wymienionym w ust. 1.