**załącznik nr 5**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/KANDYDATKI**

do prac w Komisji konkursowej powoływanej przez *Prezydenta/Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej/Dyrektora Miejskiego Centrum Profilaktyki Uzależnień* do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego
w zakresie …………………. w trybie *powierzenia/wsparcia* zadania publicznego pn. **„……………………………….”**

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA/TKI** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji(miejscowość, kod, ulica…) |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |
| Posiadane przez kandydata/tkę kwalifikacje i umiejętności przydatne podczas pracy w komisji konkursowej(krótko opisać): |
|  |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI**

**Oświadczam, że:**

1. **Wyrażam zgodę na uczestnictwo w pracach komisji konkursowej powoływanej przez *Prezydenta/Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej/Dyrektora Miejskiego Centrum Profilaktyki Uzależnień* do opiniowania ofert złożonych na realizację zadania publicznego
w zakresie ……….. w formie *powierzenia/wsparcia* zadania publicznego pn. „………………………..” .**
2. **Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania poufności prac komisji konkursowej do czasu rozstrzygnięcia otwartego konkursu ofert.**
3. **Jestem obywatelem/ką RP i korzystam z pełni praw publicznych.**
4. **Nie podlegam wyłączeniu określonemu w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2017r. poz. 1257 z późn. zm.).**
5. **Nie pozostaję wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.**
6. **Mój udział w pracach komisji konkursowej powoływanej przez *Prezydenta/Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej/Dyrektora Miejskiego Centrum Profilaktyki Uzależnień* opiniowania ofert złożonych na realizację zadania publicznego w zakresie …………….. w formie *powierzenia/wsparcia* zadania publicznego pn. „……………………..” nie powoduje konfliktu interesów w stosunku do oferentów uczestniczących w konkursie ofert .**
7. **W ostatnich trzech latach od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/am
w stosunku pracy lub zlecenie z wnioskodawcą oraz nie byłem/łam członkiem władz jakiegokolwiek z wnioskodawców biorących udział w konkursie.**
8. **Posiadam doświadczenie w zakresie działalności na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, tj. od roku: ………………….. [[1]](#footnote-1)**
9. **Zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia o naborze na członków komisji konkursowej powoływanej przez *Prezydenta Miasta Krakowa/Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej/Dyrektora Miejskiego Centrum Profilaktyki Uzależnień* w celu opiniowania złożonych ofert w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadania publicznego w zakresie …………….. w formie *powierzenia/wsparcia* zadania publicznego pn. „…………………………….” i przyjmuję ją bez zastrzeżeń oraz uzyskałem/łam wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszego zgłoszenia;**
10. **Zapoznałem/łam się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych Urzędu Miasta Krakowa i wyrażam zgodę na umieszczenie mnie w bazie członków komisji konkursowych Urzędu Miasta Krakowa[[2]](#footnote-2).**
11. **Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert Gminy Miejskiej Kraków zgodnie z obwiązującymi przepisami o ochronie danych.**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kandydata/kandydatki : |  |

|  |
| --- |
| **DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA** |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Adres podmiotu** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ ZGŁASZAJACEJ KANDYDATA/ KANDYDATKĘ**

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego
i o wolontariacie w komisjach konkursowych Urzędu Miasta Krakowa[[3]](#footnote-3) i zgłaszamy ww. kandydata/kandydatkę na członka komisji konkursowej Urzędu Miasta Krakowa.**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpisy i pieczęcie członków Zarządu organizacji/podmiotu: |  |

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (tzw. RODO) informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków.

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w zbiorze KANDYDACI NA CZŁONKÓW
I CZŁONKOWIE KOMISJI KONKURSOWYCH w celu obsługi otwartych konkursów ofert i przeprowadzenia naboru do komisji konkursowych.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez co najmniej *51/252,3* lat, po czym mogą ulec zniszczeniu lub zostaną przekazane do Archiwum Narodowego w Krakowie.
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter dobrowolny.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału a procesie zgłoszeniowym kandydata na członka komisji konkursowej.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi ustawa z dnia 24 kwietnia 2004r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tj. Dz. U. 2018 poz. 450 z późn. zm.)

Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych
z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.

*Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w UMK: adres pocztowy – ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków,
adres e-mail:* *iod@um.krakow.pl**;1*

*Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Krakowie: adres pocztowy – ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków, adres e-mail:* *jod@mops.krakow.pl**,2*

*Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Miejskim Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom: adres pocztowy: ul. Rozrywki 1, 31-419 Kraków, adres e-mail:* kadry@mcpu.krakow.pl*.3*

1 Zapis do stosowania przez komórki merytoryczne UMK.

2 Zapis do stosowania przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie.

3 Zapis do stosowania przez Miejskie Centrum Profilaktyki Uzależnień w Krakowie.

1. Proszę wpisać datę rozpoczęcia działalności na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych
w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Regulamin powoływania, funkcjonowania i pracy komisji konkursowych określa załącznik nr 1 do Programu Współpracy Gminy Miejskiej Kraków na rok 2019 z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, przyjęty uchwałą Nr CXV/3053/18 Rady Miasta Krakowa z dnia 7 listopada 2018r. [↑](#footnote-ref-2)
3. Organizacje/podmioty zgłaszające swojego kandydata/kandydatkę na członka komisji nie muszą być tożsame
z organizacjami/podmiotami, w których działalność zaangażowany jest członek i wykonuje w nich określone funkcje. [↑](#footnote-ref-3)