Załącznik Nr 2

do Zarządzenia   
nr 0050.242.2025

Burmistrza Makowa Podhalańskiego

z dnia 8 września 2025 roku

**Formularz zgłoszeniowy**

dla kandydatów na członków Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym pod nazwą **Organizacja i przeprowadzenie aktywizacji zawodowej** w ramach projektu Uwierz w siebie realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim.

**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 Uwierz w siebie realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim **przetwarzamy dane osobowe**.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Maków Podhalański, ul. Szpitalna 3, 34-220 Maków Podhalański. 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 Gminy Maków Podhalański, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem poczty elektronicznej [iod@makow-podhalanski.pl](mailto:iod@makow-podhalanski.pl).
3. Celem przetwarzania danych jest nabór kandydatów na członków Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania pod nazwą „Organizacja i przeprowadzenie aktywizacji zawodowej w ramach projektu Uwierz w siebie realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim, a następnie obsługa udziału członków komisji w pracach Komisji Konkursowej.
4. Podstawą przetwarzania danych jest Państwa zgoda na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). 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.
5. Zakres danych osobowych, jakie będziemy przetwarzać: imię, nazwisko, adres do korespondencji, nr telefonu, adres email, dane zawarte w uzasadnieniu kandydatury.
6. Podanie wymaganych danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zgłoszenia kandydatury, a następnie możliwości udziału w pracach Komisji Konkursowej.
7. Podane dane osobowe mogą być przekazane do innych odbiorców jedynie na podstawie przepisów prawa.
8. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Podane dane będą przetwarzane i przechowywane przez okres naboru i pracy Komisji Konkursowej, a następnie przez okres wynikający z przepisów archiwalnych.
10. 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 - na warunkach określonych w RODO.
11. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**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)