Załącznik nr 1 do załącznika nr 2 do uchwały nr …../…../21
Zarządu Województwa Mazowieckiego
z dnia ………2021 r.

# Zgłoszenie osoby do prac komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego Województwa Mazowieckiego w ramach Budżetu Obywatelskiego Mazowsza

**Wypełnia organizacja zgłaszająca osobę do komisji konkursowej:**

Dane osobowe osoby zgłaszanej do komisji konkursowej:

| Imię/imiona i nazwisko zgłaszanej osoby | [do uzupełnienia] |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do komisji konkursowej | [do uzupełnienia] |
| Nazwa rejestru, numer KRS lub innego właściwego rejestru organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do komisji konkursowej | [do uzupełnienia] |
| Adres korespondencyjny organizacji zgłaszającej osobę do komisji konkursowej | [do uzupełnienia] |
| Nr telefonu kontaktowego zgłaszanej osoby | [do uzupełnienia] |
| Adres e-mail zgłaszanej osoby | [do uzupełnienia] |
| Posiadane przez zgłaszaną osobę doświadczenie, wiedza i umiejętności uzasadniające prace w komisji konkursowej | [do uzupełnienia] |

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do udziału w pracach komisji konkursowej:

| Imię i nazwisko | Funkcja | Podpis |
| --- | --- | --- |
| [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |

**Wypełnia osoba zgłaszana do udziału w pracach komisji konkursowej:**

Ja niżej podpisany(a)............................................................................................oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego Województwa Mazowieckiego
w ramach Budżetu Obywatelskiego Mazowsza a także, że zapoznałam/em się z treścią poniżej zamieszczonej informacji dotyczącej przetwarzania i ochrony moich danych osobowych.

TAK/NIE[[1]](#footnote-1)

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

 (miejscowość, data) (podpis kandydata)

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

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, ePUAP: /umwm/esp. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pisząc na adres Urzędu lub e-mail: iod@mazovia.pl.

Dane osobowe:

* osób reprezentujących organizację zgłaszającą, będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego administratora, wynikającego z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania. Podane tych danych jest warunkiem ważności zgłoszenia osoby do prac komisji;
* osoby zgłaszanej do prac komisji (imię i nazwisko, nr telefonu, adres email, doświadczenie, wiedza i umiejętności), będą przetwarzane na podstawie interesu publicznego wynikającego z ustawy o działalności pożytku publicznego
i o wolontariacie i zostały podane przez organizację zgłaszającą.

Ww. dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu i będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów dotyczących archiwizacji – dostępnych m.in. na stronie www.mazovia.pl, w zakładce „Polityka prywatności”.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Ponadto osobom zgłaszanym przez organizację do prac komisji, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)