**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Zał. nr 1

do Regulaminu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Niniejszym oświadczam, że zgłaszam swoją kandydaturę jako przedstawiciel:** (właściwe zaznaczyć) | | | |
| **sektora NGO** | **przedsiębiorców** | | **mieszkańców** |
| **Dane kandydata** | | | |
| **Imię i nazwisko** | |  | |
| **Nazwa podmiotu** (jeżeli dotyczy) | |  | |
| **Gmina** (zamieszkania bądź prowadzenia działalności) | |  | |
| **Nr telefonu** | |  | |
| **Reprezentowana branża** (np. kultura, oświata, pomoc społeczna, ochrona zdrowia, handel, transport itp.) | |  | |

|  |
| --- |
| **Potwierdzenie znajomości uwarunkowań gminnych i obszaru Partnerstwa**  tak  nie  (jeśli tak - w jakiej branży/obszarze tematycznym się specjalizuje oraz zaprezentować krótko propozycje rozwoju społeczno-gospodarczo-przestrzennego obszaru Partnerstwa) |
|  |
| **Kandydat był/jest zaangażowany w opracowanie i wdrażanie programów/planów rozwoju (np. na obszarze swojej gminy)?**  tak  nie  (Jeśli tak - opisać jakiego dokumentu dotyczy i jaka jest/była Pani/Pana rola  Jeśli nie - opisać czy ma Pani/Pan potencjał do pracy przy opracowaniu Strategii CWD) |
|  |
| **Kandydat lub instytucja którą reprezentuje, był zaangażowany we wspólny projekt/przedsięwzięcie realizowane z gminami/powiatami tworzącymi obszar Partnerstwa lub na rzecz mieszkańców tych gmin/powiatów?**  tak  nie  (Jeśli tak – podać jakie to przedsięwzięcie i jaka jest/była Pani/Pana rola  Jeśli nie opisać czy ma Pani/Pan potencjał do pracy przy takich przedsięwzięciach) |
|  |
| **Czy kandydat jest powiązanych w sposób zależny z poszczególnymi gminami/powiatami partnerskimi**  (np. jest pracownikiem jednostki podległej danej gminie/powiatowi; gmina/powiat jest członkiem lub udziałowcem reprezentowanego podmiotu)  tak  nie  Jeśli tak, proszę podać nazwę i miejsce siedziby tego podmiotu |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………. | ……………………………. |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis kandydata |

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Miasto i Gmina Łosice (ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 6, 08-200 Łosice, tel. 83 306 88 21).
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu pracy w radzie partnerskiej związanej z realizacją projektu „Pilotaż Centrum Wsparcia Doradczego” realizowanego na podstawie umowy projektowej zawartej pomiędzy Związkiem Miast Polskich a Ministrem Funduszy i Polityki Regionalnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e tj. w celu realizacji zadania w interesie publicznym
  4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych , w tym przepisów archiwalnych tj. 2 lata
  5. Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
  6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
  7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
   (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
   1. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
   2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**Wypełnia Partnerstwo Razem dla rozwoju**

**Formularz złożono w miejscu wskazanym w ogłoszeniu  tak  nie**

**Formularz złożono w terminie wskazanym w ogłoszeniu  tak  nie**

**Formularz zgodny ze wzorem określonym w ogłoszeniu  tak  nie**

**Formularz został podpisany przez kandydata  tak  nie**

**Wszystkie pola formularza zostały wypełnione  tak  nie**

**Inne uwagi formalne  tak  nie**

(jeśli tak – jakie?)

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Zgłoszenie wymaga uzupełnień  tak  nie**

**Czy uzupełniono formularz o braki formalne  tak  nie  nie dot.**

**Kandydat może zostać przedstawiony Radzie Partnerstwa do wyboru**

**tak  nie**

**(jeśli nie należy podać uzasadnienie)**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

Podpisy osób weryfikujących zgłoszenie