**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO OGŁOSZENIA KONKURSOWEGO**

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/KANDYDATKI**

do prac w Komisji konkursowej powoływanej przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowiedo opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert
na realizację zadania publicznego pn. Prowadzenie schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, w tym z miejscami schroniskowymi, przeznaczonego dla bezdomnych kobiet***,***  w zakresie pomocy społecznej.

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA/TKI** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail do korespondencji |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| 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 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie do opiniowania ofert złożonych na realizację zadania publicznego pn.Prowadzenie schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, w tym z miejscami schroniskowymi, przeznaczonego dla bezdomnych kobiet w zakresie działalności pomocy społecznej**
2. **W przypadku zaistniałej konieczności zobowiązuję się do udziału w pracach komisji konkursowej przy wykorzystaniu narzędzi teleinformatycznych.**
3. **Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania poufności prac komisji konkursowej do czasu rozstrzygnięcia otwartego konkursu ofert.**
4. **Jestem obywatelem/ką RP i korzystam z pełni praw publicznych.**
5. **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**
6. **Zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia o naborze na członków komisji konkursowej powoływanej przez *Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie*  w celu opiniowania złożonych ofert w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadania publicznego pn. Prowadzenie schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, w tym z miejscami schroniskowymi, przeznaczonego dla bezdomnych kobiet*”* w zakresie pomocy społecznej i przyjmuję ją bez zastrzeżeń oraz uzyskałem/łam wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszego zgłoszenia.**
7. **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 Krakowa2.**
8. **Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe.**

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

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

**OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ
ZGŁASZAJĄCEJ 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 Krakowa2 i zgłaszamy ww. kandydata/kandydatkę na członka komisji konkursowej Urzędu Miasta Krakowa.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpisy i pieczęcie3 członków Zarządu organizacji/podmiotu:** |  |

**1** Należy wpisać konkretny rok,

**2** Regulamin powoływania, funkcjonowania i pracy komisji konkursowych określa załącznik nr 1 do *Programu Współpracy Gminy Miejskiej Kraków na rok 2022 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 LXXII/2047/21 Miasta Krakowa z dnia 17 listopada 2021r.

**3** W przypadku braku pieczątki funkcyjnej należy przy imieniu i nazwisku osoby reprezentującej Organizację zgłaszającą Kandydata/kę wpisać pełnioną w Organizacji Funkcji.

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**- do stosowania przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie

*Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Józefińskiej 14, 30-529 Kraków, jako administrator Pani/Pana danych osobowych na podst. art. 13 rozporządzenia nr 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady
 z dnia 27.04.2016 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 (zwanego dalej RODO) informuje, że:*

1. *Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału Pani/Pana w komisji konkursowej na podst.
art. 6 ust. 1 lit a RODO.*
2. *Pani/Pana dane osobowe nie zostaną udostępnione odbiorcom danych.*
3. *Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 25 lat od zakończenia prac komisji konkursowej, licząc od 1 stycznia roku następującego po roku, w którym komisja konkursowa zakończy prace, a następnie zostaną przekazane do Archiwum Narodowego.*
4. *W zakresie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.*
5. *Ma Pani/Pan prawo do żądania od Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie:*
6. *dostępu do swoich danych osobowych (na zasadach określonych w art. 15 RODO),*
7. *sprostowania Pani/Pana danych osobowych (na zasadach określonych w art. 16 RODO),*
8. *usunięcia Pani/Pana danych osobowych (na zasadach określonych w art. 17 RODO).*
9. *Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonywano na podstawie złożonej zgody do momentu wycofania zgody.*
10. *Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.*
11. *Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych będzie brak możliwości udziału w pracach komisji konkursowej.*
12. *Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.*

*Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:*

*Inspektor Ochrony Danych, ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków lub* *iod@mops.krakow.pl**.*