**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO OGŁOSZENIA KONKURSOWEGO**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/KANDYDATKI**

do prac w Komisji konkursowej powoływanej przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert   
na realizację zadania publicznego pn.Świadczenie usług doraźnej pomocy medycznej dla osób w kryzysie bezdomności, przebywających w placówkach oferujących tymczasowe schronienie oraz w przestrzeni publicznej, na terenie Gminy Miejskiej Kraków w zakresie działalności charytatywnej.

|  |  |
| --- | --- |
| **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. „Świadczenie usług doraźnej pomocy medycznej dla osób w kryzysie bezdomności, przebywających w placówkach oferujących tymczasowe schronienie oraz w przestrzeni publicznej, na terenie Gminy Miejskiej Kraków”** **w zakresie działalności charytatywnej.**
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 otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego pn.** **Świadczenie usług doraźnej pomocy medycznej dla osób w kryzysie bezdomności, przebywających w placówkach oferujących tymczasowe schronienie oraz w przestrzeni publicznej, na terenie Gminy Miejskiej Kraków** **w zakresie działalności charytatywnej 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 Krakowa.2**
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 pieczęcie 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 2024 z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, przyjęty uchwałą nr CXXIII/3361/23 Rady Miasta Krakowa z dnia 22 listopada 2023 r.

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

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](mailto:iod@mops.krakow.pl).