**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO AUGUSTOWSKIEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKUPUBLICZNEGO**

1. **Dane organizacji zgłaszającej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Adres siedziby** | **Nr w rejestrze lub ewidencji** | **Obszar działalności, zgodnie z nazwa obszaru z uchwały o powołaniu rdpp (wskazujemy tylko jeden obszar)** |
|  |  |  |  |

1. **Dane kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** | **Drugie imię** | **Nazwisko** |
|  |  |  |

1. **Adres:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Województwo** | **Powiat** | |
|  |  |  | |
| **Gmina** | **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** |
|  |  |  |  |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Poczta** | |
|  |  |  | |

1. **Dane kontaktowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr telefonu stacjonarnego** | **Nr telefonu komórkowego** | **Faks** |
|  |  |  |
| **Adres email** | **Strona www** | **Inne** |
|  |  |  |

1. **Informacje o członkostwie w organizacjach pozarządowych oraz podmiotach wymienionych w art.3 ust. 3 ustawy, z podaniem zajmowanej funkcji:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu / organizacji** | **Data wstąpienia, okres przynależności** | **Zajmowane funkcje/stanowiska z podaniem czasu sprawowania** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

1. **Wykaz rekomendacji uzyskanych przez kandydata od innych, niż zgłaszająca, organizacji, załączonych do zgłoszenia (co najmniej jedna):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu / organizacji rekomendującej kandydata** | **Data wystawienia rekomendacji** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

1. **Uzasadnienie kandydatury, w tym określenie kwalifikacji kandydata:**

|  |
| --- |
|  |

data: Podpis osób upoważnionych do reprezentacji

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

**IMIENNA REKOMENDACJA KANDYDATA NA CZŁONKA AUGUSTOWSKIEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

**1. Dane organizacji rekomendującej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Adres siedziby** | **Nr w rejestrze lub ewidencji** |
|  |  |  |

**2. Dane kontaktowe organizacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr telefonu stacjonarnego | Nr telefonu komórkowego | Faks |
|  |  |  |
| Adres e-mail | Strona www | Inne |
|  |  |  |

**3. OŚWIADCZENIE:**

|  |
| --- |
| **NINIEJSZYM REKOMENDUJEMY NA CZŁONKA RDPP: PANA/PANIĄ..................................................................................................................................................** |

**4 . Reprezentacja organizacji:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu** | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja | Podpis |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Miejscowość i data: Pieczęć organizacji:

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

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA AUGUSTOWSKIEJ   
RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

**Ja niżej podpisany........................................................................................**

**legitymujący się dowodem osobistym nr....................................................**

**wydanym przez.............................................................................................**

**Oświadczam, iż:**

1. Nie byłem karany za przestępstwo popełnione umyślnie.
2. Wszystkie podane przeze mnie dane w formularzu zgłoszenia są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na kandydowanie do Augustowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego oraz na przetwarzanie i upublicznienie moich danych osobowych zawartych w formularzu „Karty zgłoszenia kandydata do Rady Działalności Pożytku Publicznego”, z wyłączeniem pkt. 2 i 3, dla potrzeb niezbędnych dla realizacji i dokumentacji powołania i funkcjonowania Augustowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.
4. Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody\* na upublicznienie moich danych osobowych zawartych w pkt. 2 i 3 – *Dane dotyczące miejsca zamieszkania i dane kontaktowe* z formularza *„*Karty zgłoszenia kandydata do Rady Działalności Pożytku Publicznego”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, zgodnie z *ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 r., poz. 1182).*

*\* niewłaściwe skreślić*

Miejscowość i data Podpis kandydata

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

*Informujemy, że:*

1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Augustowa z siedzibą w Urzędzie przy ul. 3 Maja 60, w Augustowie 16-300, tel.: 87 643 42 10, adres e-mail:* [*urzad.miejski@urzad.augustow.pl*](mailto:urzad.miejski@urzad.augustow.pl) *zwany dalej Administratorem.*
2. *Inspektor Danych Osobowych , tel. 511 181 730, e-mail* [*iod@urzad.augustow.pl*](mailto:iod@urzad.augustow.pl)*.*
3. *Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:*

*a)    wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Urzędzie;*

*b)    realizacji umów zawartych z kontrahentami;*

*c)    w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.*

1. *Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.*
2. *W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:*

*a)     prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;*

*b)     prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;*

*c)     prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:*

*- dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,*

*- osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,*

*- osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych;*

*- dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,*

*- dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;*

*d)     prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:*

*- osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,*

*- przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,*

*- Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,*

*- osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;*

*e)     prawo do przenoszenia danych;*

*f)     prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.*

1. *Jeżeli dane przetwarzane są na podstawie zgody klienta, mają oni prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnej chwili.*
2. *Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.*
3. *Dane udostępnione przez Panią/Pana nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu.*
4. *Administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
5. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający: z kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych; umowy; umowy o dofinansowanie na okres trwałości projektu.*

……………………. ……….………………..

Miejscowość i data Podpis