**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO AUGUSTOWSKIEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, zgodnie z(Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

*\* niewłaściwe skreślić*

Miejscowość i data Podpis kandydata

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urząd. Unii Europ. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Augustowa z siedzibą w Urzędzie przy ul. Młyńskiej 35, w Augustowie 16-300, tel.: 87 643 42 10, adres e-mail: urzad.miejski@urzad.augustow.pl zwany dalej Administratorem.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail iod@urzad.augustow.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji naboru do Augustowskiej Rady Pożytku Publicznego będącego obowiązkiem prawnym ciążącym na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z Uchwałą Rady Miejskiej w Augustowie w sprawie trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Augustowskiej Rady Pożytku Publicznego.
4. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym zostało zrealizowane zadanie publiczne.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
-prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,

-prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
-prawo do usunięcia danych osobowych - po upływie okresu przechowywania, - prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

1. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu
decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu.
2. Administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
3. Podanie danych osobowych jest konieczne do realizacji zadania publicznego.

 ……………………. ……….………………..

 Miejscowość i data Podpis