**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 rolaJeśli 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 rolaJeśli 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 [ ]  nieJeśli 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