Załącznik

do Regulaminu Zespołu ds. rozwoju i deinstytucjonalizacji usług społecznych i zdrowotnych w województwie pomorskim

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka   
zespołu ds. rozwoju i deinstytucjonalizacji usług społecznych i zdrowotnych w województwie pomorskim**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Dane kandydata:** | | |
| 1 | Imię (imiona) i nazwisko |  |
| 2 | Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail) |  |
| 3 | Wykształcenie i zawód |  |
| 4 | Miejsce zatrudnienia/pełnienia funkcji, stanowisko/funkcja |  |
| **II. Doświadczenie kandydata:** | | |
| 1 | Wiedza i doświadczenie z zakresu realizacji usług społecznych i/lub zdrowotnych.  Należy opisać doświadczenie w wybranym obszarze:   1. Rodzina – dzieci, w tym dzieci z niepełnosprawnościami, 2. Osoby starsze, 3. Osoby z niepełnosprawnościami, 4. Osoby z zaburzeniami psychicznymi i w kryzysie psychicznym 5. Osoby w kryzysie bezdomności |  |
| 2 | Liczba lat doświadczenia zawodowego w opisanym obszarze[[1]](#footnote-1): |  |
| **III. Uzasadnienie ubiegania się o członkostwo w** **zespole ds. rozwoju i deinstytucjonalizacji usług społecznych i zdrowotnych w województwie pomorskim** | | |
|  | | |

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

**OŚWIADCZENIE (KLAUZULA INFORMACYJNA)**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenie 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  - RODO informuję, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk. Pozostałe nasze dane kontaktowe to: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, tel. 58 3268 561.
2. Dane kontaktowe **inspektora** ochrony danych to e-mail: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu) lub tel. 58 32 68 518.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w **celu**:udziału w pracach ds. rozwoju i deinstytucjonalizacji usług społecznych i zdrowotnych w województwie pomorskim **na podstawie art. 6 ust. 1 c) RODO (tj. przepisu prawa)** oraz **na podstawie art. 6 ust. 1 e) RODO (tj. interesu publicznego),** w związku z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa i art. 21 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
4. Pani /Pana dane będziemy przekazywać innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. podmiotom wykonującym usługi informatyczne). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną Pani/Pana dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją oraz publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia obowiązującego nas okresu archiwizacji, tj. przez okres 5 lat.
6. Posiada Pani/Pan **prawo do żądania od administratora dostępu** do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Ma Pan/Pani prawo **wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych..
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w rekrutacji do prac zespołu ds. rozwoju i deinstytucjonalizacji usług społecznych i zdrowotnych w województwie pomorskim.

1. Kandydat musi posiadać co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w jednym z obszarów wskazanych w pkt II 1. [↑](#footnote-ref-1)