Załącznik nr 1

***„Pomorska Rada Organizacji Pozarządowych - karta zgłoszenia kandydata”***

Organizacja zgłaszająca kandydata/-kę (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego rejestru wraz z nazwą rejestru właściwego) …………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Organizacja zgłaszająca kandydata/-kę posiada siedzibę rejestrową na obszarze subregionu **metropolitalnego** **południowego/ metropolitalnego północnego /nadwiślańskiego/południowego/ słupskiego\***
2. Imię i nazwisko kandydata/ki ………………
3. Uzasadnienie kandydatury: …………………………………….

………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, że podmiot zgłaszający kandydata/-kę prowadzi swoją statutową działalność na terenie województwa pomorskiego.
2. Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającego kandydaturę na członka/-inię do PROP ***(wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):***

miejscowość, data ……………………

***Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu***…………………………………………………

**Wymagane załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
| **lp** | **Ze strony organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata** |
| **1** | imienne rekomendacje dla kandydata/-ki na członka/-inię Pomorskiej Rady Pozarządowych wystawione przez minimum **5 inne podmioty niż ten**, który zgłaszał jego kandydaturę |
| **2** | **W przypadku organizacji niezarejestrowanych w KRS – aktualny odpis z właściwego rejestru**  |
|  | **Ze strony kandydata** |
| **3** | oświadczenie kandydata/-ki o wyrażeniu zgody na kandydowanie |
| **4** | oświadczenie kandydata/-ki o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji i dokumentacji powołania i funkcjonowania Rady (*”*zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 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 ) |
| **5** | oświadczenie kandydata/-ki o wyrażeniu zgody na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu |

**\* Właściwe zaznaczyć**

**Oświadczenia kandydata/-ki**

Ja niżej podpisany(a) ……………………..

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr ……………… .wydanym przez .

oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka/-inię Pomorskiej Rady Organizacji Pozarządowych.

**TAK/NIE\***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację RC moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka Pomorskiej Rady Organizacji Pozarządowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury wyłaniania członków/-iń Rady i dokumentacji powołania oraz funkcjonowania Rady.

**TAK/NIE\***

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym
i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

**TAK/NIE\***

………………………………… ............................................

 (miejscowość, data) (podpis kandydata/-ki)

\*niepotrzebne skreślić

Zgodnie z 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie  Fundacja RC, z siedzibą  ul. Wita Stwosza 23, 80-236 Gdańsk, adres email: wyboryPROP@fundacjarc.org.pl

2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne w związku z trybem powoływania członków Pomorskiej Rady Organizacji Pozarządowych;

3. Pani/Pana dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane
z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług informatycznych. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami;

4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;

5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

6. Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane;

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania. Administrator informuje, że nie będzie w sposób zautomatyzowany podejmował decyzji.

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

 (miejscowość, data) (podpis kandydata)