



Załącznik nr 1

„Pomorska Rada Organizacji Pozarządowych - karta zgłoszenia kandydata”

1. Organizacja zgłaszająca kandydata/-kę (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego rejestru wraz z nazwą rejestru właściwego)
.....
.....
2. Organizacja zgłaszająca kandydata/-kę posiada siedzibę rejestrową na obszarze subregionu **metropolitalnego południowego/ metropolitalnego północnego /nadwiślańskiego/południowego/ słupskiego***
3. Imię i nazwisko kandydata/ki
4. Uzasadnienie kandydatury:
.....
.....
5. Oświadczam/y, że podmiot zgłaszający kandydata/-kę prowadzi swoją statutową działalność na terenie województwa pomorskiego.
6. Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającą kandydaturę na członka/-inę 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	imiennie rekomendacje dla kandydata/-ki na członka/-inę 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/-inę 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/-in 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@fundacijarc.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)