**WOSS.8030.1.2024** Zakopane 22.01.2024 r.

**STOWARZYSZENIA**

**ORGANIZACJE POZARZĄDOWE**

 Uprzejmie informuję, iż został ogłoszony **Otwarty Konkurs Ofert na wsparcie realizacji z zadań Gminy Miasta Zakopane z zakresu ochrony i promocji zdrowia na 2024 r.**

Zgodnie z art. 15 ust. 2dustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. *o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz.571 ) *„w skład komisji konkursowej wchodzą osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3, z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3, biorące udział w konkursie”.*

W związku z powyższym proszę – w terminie do 7 dni od ukazaniu się niniejszej informacji tj. do dnia 29.01.2024 r. (poniedziałek)– o nadesłanie pisemnej informacji do Wydziału Oświaty i Spraw Społecznych w Urzędzie Miasta Zakopane o oddelegowaniu przedstawiciela stowarzyszenia/organizacji pozarządowej do pracy w komisji konkursowej
z zachowaniem zapisów art. 15 ust. 2d ww ustawy, na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszej informacji.

Z poważaniem

Załącznik:

1. Formularz zgłoszenia kandydata

Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| **DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA / KANDYDATKĘ** |
| Nazwa podmiotu |  |
| Adres podmiotu |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ
ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA/ KANDYDATKĘ**

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych / podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisji konkursowej Urzędu Miasta Zakopane i zgłaszamy w/w kandydata / kandydatkę na członka komisji konkursowej Urzędu Miasta Zakopane.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data, podpisy i pieczęcie członków Zarządu organizacji / podmiotu: |  |

**Formularz zgłoszeniowy kandydata / kandydatki**

do prac w Komisji konkursowej powoływanej przez Burmistrza Miasta Zakopane

do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert
na wsparcie realizacji zadań własnych Gminy

w zakresie promocji i ochrony zdrowia w roku 2024

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA/TKI** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres e-mail do korespondencji |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Posiadane przez kandydata/tkę kwalifikacje i umiejętności przydatne podczas pracy w komisji konkursowej(krótko opisać): |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI**

**Oświadczam, że:**

1. **Wyrażam zgodę** na uczestnictwo w pracach komisji konkursowej powoływanej przez Burmistrza Miasta Zakopane do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadań własnych Gminy w zakresie ochrony o promocji zdrowia w roku 2024.
2. **Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania poufności prac komisji konkursowej do czasu rozstrzygnięcia otwartego konkursu ofert.**
3. **Jestem obywatelem/ką RP i korzystam z pełni praw publicznych.**
4. **Posiadam doświadczenie w zakresie działalności na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego
i wolontariacie, tj. od roku: ……………….. [[1]](#footnote-1)**
5. **Zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia o naborze na członków komisji konkursowej** przez Burmistrza Miasta Zakopane do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadań własnych Gminy w zakresie ochrony i promocji zdrowia w roku 2024 **i przyjmuję ją bez zastrzeżeń oraz uzyskałem/łam wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszego zgłoszenia**.
6. **Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w pracach Komisji Konkursowej zgodnie z obwiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis kandydata/kandydatki: |  |

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej: „RODO” informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: Administrator) jest Gmina Miasta Zakopane – Burmistrz Miasta Zakopane, ul. Tadeusza Kościuszki 13, 34-500 Zakopane. Z Administratorem można kontaktować się poprzez adres e-mail: office@zakopane.eu lub pisemnie na adres korespondencyjny wskazany w zdaniu pierwszym.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się
w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych
z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@zakopane.eu lub pisemnie na adres korespondencyjny Administratora, wskazany w pkt 1.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zgłoszenia kandydata i jego udziału w pracach Komisji Konkursowej w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadań własnych Gminy
w zakresie ochrony i promocji zdrowia. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz.U.2023 poz. 571), w związku z powyższym Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i umów zawartych z Administratorem.
5. Pani/Pana dane osobowe będą udostępnione na stronie BIP Urzędu Miasta Zakopane.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa, tj. 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym podmioty wybrane
w przedmiotowym konkursie ofert zrealizują niniejsze zadania publiczne.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia (jedynie gdy dane osobowe przestaną być niezbędne do celu, w którym zostały zebrane lub w którym były przetwarzane oraz gdy dane są przetwarzane niezgodnie z prawem) a także prawo ograniczenia ich przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w pracach Komisji Konkursowej.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
1. Proszę wpisać datę rozpoczęcia działalności na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych
w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. [↑](#footnote-ref-1)