



Zgłoszenie
kandydata/kandydatki na członka
Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nowym Sączu
reprezentującego sektor pozarządowy

***niepotrzebne skreślić**

1. Dane kandydata/kandydatki

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

2. Dane organizacji zgłaszającej/ podmiotu zgłaszającego* kandydata/kandydatkę

Nazwa organizacji/podmiotu*	
Siedziba organizacji/podmiotu*	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób zgłaszającej/-zgłaszających kandydata w imieniu organizacji/podmiotu*	
Główny obszar działalności (np. ze strefy zadań publicznych określonych w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie)	

3. Opis doświadczeń i umiejętności zgłoszonego kandydata/kandydatki oraz uzasadnienie dla kandydatury

Niniejszym oświadczam/-y, że kandydat/kandydatka do Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nowym Sączu jest przedstawicielem/przedstawicielką naszej organizacji.

miejsowość i data

pieczęć organizacji

*podpisy i pieczęcie** osób uprawnionych
do reprezentacji organizacji*

******w przypadku braku pieczętek funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis (imię i nazwisko)

4. Oświadczenie kandydata/kandydatki o wyrażeniu zgody na kandydowanie

Ja, niżej podpisany(-a),

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nowym Sączu i udział w pracach Rady, a także na udostępnienie mojego doświadczenia oraz oświadczenia uzasadnienia mojej kandydatury podczas procedury naboru.

miejscowość i data

czytelny podpis kandydata/kandydatki

5. Oświadczenia kandydata/kandydatki dotyczące przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany(-a), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miasto Nowy Sącz moich danych osobowych, zawartych w zgłoszeniu na kandydata/kandydatkę na członka Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nowym Sączu.

Równocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.). zwanym dalej RODO, zostałem/-am poinformowany/-a, że:

1. **Administratorem** pozyskiwanych danych osobowych przez Miasto Nowy Sącz jest Prezydent Miasta mający siedzibę, adres: Rynek 1, 33-300 Nowy Sącz. Miasto Nowy Sącz jest jednostką samorządu terytorialnego realizującą zadania ustawowe gminy, powiatu oraz zadania zlecone administracji rządowej;
2. Z administratorem – Prezydentem Miasta Nowego Sącza można się skontaktować za pomocą email: urząd@nowysacz.pl ,telefonicznie: 18 448-65-60, pisemnie na adres siedziby Administratora lub; epuap: /os335l9icx/skrytka
3. Prezydent Miasta Nowego Sącza wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@nowysacz.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
4. Moje dane osobowe tj. imię, nazwisko, adres do korespondencji, e-mail, nr telefonu, przetwarzane będą w celu kandydowania do Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nowym Sączu.
5. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych są przepisy powszechnie obowiązującego prawa tj.:
 - art. 6 ust. 1 lite. c, e RODO
 - art. 41f i 41g ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 571)
 - Uchwała Nr LXII/776/2022 Rady Miasta Nowego Sącza z dnia 24 maja 2022 roku w sprawie trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nowym Sączu.

- Rozporządzeni Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres właściwy dla kategorii archiwalnej oznaczonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt organów gminy.
 7. Głównym odbiorcą zebranych danych osobowych jest komórka podlega Administratorowi, tj. Biuro Aktywności Obywatelskiej Urzędu Miasta Nowego Sącza. Ponadto odbiorcami moich danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz/lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem.
 8. Osobie, której dane są przetwarzane (imię, nazwisko, adres do korespondencji, e-mail, nr telefonu) przysługuje prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, oraz prawo żądania sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.
 9. Jeśli stwierdzę, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza RODO, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, adres e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl.
 10. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym także profilowane, co oznacza, że nie będą podejmowane działania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
 11. Administrator nie będzie przekazywał moich danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowych.
 12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości zgłoszenia kandydatury na członka Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Nowym Sączu.

miejscowość i data

czytelny podpis kandydata/kandydatki

Wyrażamy poparcie/ rekomendację dla kandydatury Pana/i:

.....
do Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

Uwaga: zgłoszenie powinno zawierać dwie rekomendacje innych niż macierzysta organizacji pozarządowych posiadających siedzibę na terenie Nowego Sącza.

1. Nazwa i siedziba organizacji rekomendującej/podmiotu rekomendującego* kandydata/-tkę:	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji rekomendującej/podmiotu rekomendującego* kandydata i data:	
2. Nazwa i siedziba organizacji rekomendującej/podmiotu rekomendującego* kandydata/-tkę:	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji – proszę podać nazwę	
Podpisy i pieczęcie** osób upoważnionych do reprezentowania organizacji rekomendującej/podmiotu rekomendującego* kandydata i data:	

*niepotrzebne skreślić,

**w przypadku braku pieczętek funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis/imię i nazwisko, pełniona funkcja/.