

Załącznik nr 2 do  
Zarządzenia Nr 186/2023  
Burmistrza Włodawy  
z dnia 20 listopada 2023 roku

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## na członka Rady Społecznej ZIT MOF Włodawa

### 1. DANE ORGANIZACJI/ PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO

Pełna nazwa organizacji/ podmiotu	
Adres organizacji/ podmiotu	
Adres e – mail	
Numer telefonu	

Organizacja/podmiot prowadzi działalność na obszarze ZIT MOF Włodawa  
(proszę wstawić znak X we właściwe pole)

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. PODSTAWOWE DANE KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SPOŁECZNEJ ZIT MOF WŁODAWA

Imię i Nazwisko kandydata na członka Rady Społecznej ZIT MOF Włodawa	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Stanowisko/ pełniona funkcja w organizacji/ instytucji reprezentowanej przez kandydata (jeśli dotyczy)	

**3. DANE DOTYCZĄCE REPREZENTACJI GRUPY SPOŁECZNEJ** (proszę wybrać i zaznaczyć znakiem „X” właściwą odpowiedź)

Reprezentant partnerów gospodarczych i społecznych (przedsiębiorcy, organizacje przedsiębiorców),	
Reprezentant społeczeństwa obywatelskiego, tj. szeroko rozumiany sektor organizacji pozarządowych, w tym stowarzyszenia, wolontariat, podmioty działalności społecznej odpowiedzialne za promowanie włączenia społecznego praw podstawowych, praw osób niepełnosprawnych, równości płci i niedyskryminacji,	
Reprezentant innych podmiotów, na które może oddziaływać realizacja strategii, np. nieformalne grupy mieszkańców, podmioty działające na rzecz ochrony środowiska, reprezentanci instytucji kultury i innych funkcjonujących w obszarze ochrony i promocji dziedzictwa kulturowego oraz dziedzictwa naturalnego.	
Inny podmiot (jaki? Proszę opisać)	

**4. DOŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZANEJ**

Proszę opisać dotychczasowe doświadczenie w działaniach na rzecz budowy społeczeństwa obywatelskiego, rozwoju społeczno – gospodarczego	
Proszę opisać oferowany wkład, kompetencje, umiejętności w przygotowanie i realizację Strategii ZIT MOF Włodawa	

## **OŚWIADCZENIE 1**

### **kandydata na członka Rady Społecznej ZIT MOF Włodawa**

Ja, poniżej podpisany(a) oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Społecznej ZIT MOF Włodawa oraz zgłaszam chęć udziału w jej posiedzeniach i zaangażowania merytorycznego w prace nad przygotowaniem, wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją Strategii ZIT MOF Włodawa.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

## OŚWIADCZENIE 2

W związku z ubieganiem się o członkostwo w Radzie Społecznej ZIT MOF Włodawa oświadczam, że:

- ❖ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- ❖ korzystam w pełni z praw publicznych,
- ❖ nie byłem/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- ❖ cieszę się nieposzlakowaną opinią.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

## OŚWIADCZENIE 3

Oświadczam, że biorąc udział w naborze na członków Rady Społecznej ZIT MOF Włodawa, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niniejszego naboru, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1781) przez podmioty dokonujące wyboru członków Rady Społecznej ZIT MOF Włodawa tj. Radę Partnerstwa.

Ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany/a, iż w dowolnym momencie przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

## **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)) informuję, iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Włodawy z siedzibą przy Al. Józefa Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa

Wszystkie pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Miasto Włodawa, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, proszę kierować do Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim we Włodawie za pomocą adresu [lukasz.kalinowski@cbi24.pl](mailto:lukasz.kalinowski@cbi24.pl)

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do Rady Społecznej ZIT MOF Włodawa na podstawie dobrowolnej zgody wyrażonej przez Kandydata. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e 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 – RODO).

Odbiorcami Pani/Pana danych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia okresu roszczeń wynikającego z procesu rekrutacji członków do Rady Społecznej ZIT MOF Włodawa.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udziału w procesie rekrutacyjnym na członka Rady Społecznej ZIT MOF Włodawa, a ich niepodanie będzie skutkowało odrzuceniem formularza z powodów formalnych. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą wykorzystywane do profilowania.