

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej.
2. Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.
3. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
4. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału osób wskazanych przez organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust.3 w komisji konkursowej opiniującej oferty na realizację zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami w ramach Programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024.
5. Nie reprezentuję organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie biorących udział w konkursie.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że:

- a) Administratorem danych osobowych jest organizator – Gmina Wisznia Mała, adres ul. Wrocławska 9, 55-114 Wisznia Mała. Wnioskodawca może kontaktować się z Administratorem listownie: na adres ul. Wrocławska 9, 55-114 Wisznia Mała, mailowo: na adres iod@wiszniamała.pl lub na adres administratora e-mail: ug@wiszniamała.pl
- b) podstawą prawną przetwarzania moich danych jest realizacja zadania publicznego spoczywającego na administratorze, co stanowi przesłankę występującą w 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 (dalej „RODO”). Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do uczestnictwa w naborze i pracach komisji w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami w ramach Programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024.
- c) dane osobowe będą przetwarzane przez okres uczestniczenia w pracach komisji w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami w ramach Programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 oraz w ramach realizacji obowiązków archiwizacyjnych określonych w przepisach,

- d) udostępnione dane osobowe będą przekazywane jedynie do instytucji upoważnionych z mocy prawa,
- e) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, a także do żądania ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, w sytuacjach określonych RODO,
- f) w związku z niewystępowaniem przesłanek wynikających z RODO nie przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do przenoszenia danych,
- g) Mam prawo wniesienia skargi do organu Nadzoru (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli przetwarzanie danych osobowych naruszy przepisy RODO,
- h) moje dane osobowe nie będą przekazywane do krajów i/lub organizacji międzynarodowych mieszczących się poza EOG. Dane te nie będą też używane do profilowania i podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany.

.....
Czytelny podpis kandydata

