

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
DO OGŁOSZENIA NABORU  
ORGANIZACJI KANDYDUJĄCYCH  
DO KOMITETU MONITORUJĄCEGO  
FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA OPOLSKIEGO 2021-2027**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**KOMITET MONITORUJĄCY PROGRAMU POLITYKI SPÓJNOŚCI NA LATA 2021-2027**  
**PROGRAM KRAJOWY**

1. Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach, następnie zapisać w formacie pdf
2. Formularz z pustymi polami nie będzie rozpatrywany.
3. W przypadku pól, które nie dotyczą danej organizacji kandydującej, należy wpisać „nie dotyczy”.
4. \* *niepotrzebne skreślić*

**1. DANE dot. PROGRAMU: KRAJOWY/REGIONALNY**

| ZGŁOSZENIE DOTYCZY PROGRAMU<br><i>* Zaznaczyć „X” w innym przypadku należy wpisać nie dotyczy</i> | KRAJOWEGO | REGIONALNEGO |
|---|-----------|--------------|
|   |           | <b>X</b>     |

**2. NAZWA I OBSZAR PROGRAMU (zgodnie z podanymi w ogłoszenie o naborze – prosimy wskazywać dokładne brzmienie)**

|   |  |
|---|--|
| NAZWA PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE    | <b>FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA OPOLSKIEGO 2021-2027</b> |
| OBSZAR TEMATYCZNY, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE | <b>na rzecz osób w wieku senioralnym</b>             |

**3. DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ**

|   |                      |
|---|----------------------|
| Nazwa organizacji pozarządowej  | ”SUDETY”             |
| Forma prawna  | FUNDACJA             |
| Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub ARMIR lub inny rejestr) | KRS                  |
| Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS)                               | 0000838538           |
| REGON   | 385943743            |
| KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH   | <del>TAK</del> /NIE* |
| OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA  | <del>TAK</del> /NIE* |

|  |   |
|--|---|
| LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  | TAK/NIE*                                  |
| Adres siedziby organizacji   | 48-340 Głucholazy, ul. Paderewskiego 10/4 |
| Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja  | Opolskie                                  |
| Adres do korespondencji  | 48-340 Głucholazy, ul. Paderewskiego 10/4 |
| Adres e-mail   | pkanarski@interia.pl                      |
| Nr telefonu  | 728958633                                 |
| Osoba do kontaktu  | Przemysław Kanarski                       |
| Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok)  | 21.04.2020                                |
| <b>WOJEWÓDZKI</b> zasięg działania organizacji   | TAK/NIE*                                  |
| W przypadku jeśli zgłoszenie dotyczy organizacji składającej formularz w regionalnym programie, a siedziba znajduje się poza obszarem tego województwa, należy <b>udowodnić prowadzenie udokumentowanej regularnej działalności</b> na terenie objętym interwencją programu (teren tego województwa).                  | Nie dotyczy                               |
| <b>KRAJOWY</b> zasięg działania organizacji  | TAK/NIE*                                  |
| Proszę wymienić min. 9 województwa, w których organizacja prowadzi działania, albo ma organizacje członkowskie (UZASADNIĆ – np. podać przykłady działań lub adresy oddziałów itp.)<br><br><i>Pole dotyczy ogólnopolskich organizacji kandydujących do programów regionalnych, w innym wypadku wpisać „nie dotyczy”</i> | Nie dotyczy                               |
| <b>POTENCJAŁ (w tym finansowy, osobowy, merytoryczny) ORAZ DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ</b>  |   |
| Średni budżet roczny organizacji w PLN za trzy ostatnie lata   | 3000zł                                    |

|   |                     |
|---|---------------------|
| <p> sprawozdawcze (wartość = suma za lata 2019 do 2021 podzielona na 3)</p>   |                     |
| <p> Średnia liczba płatnych współpracowników w ciągu roku za ostatnie trzy lata (dotyczy łącznie umów zlecenie oraz umów o pracę w przeliczeniu na etaty)</p>   | <p> brak</p>        |
| <p> Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata</p>   | <p> dwóch</p>       |
| <p> Proszę wymienić zasoby ludzkie organizacji, które mają doświadczenie w zakresie funduszy unijnych *</p> <p> <i>Podajemy np. informacje nt:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- koordynacji projektów finansowanych ze środków UE;</li> <li>- pracę w zespole realizującym projekty finansowane ze środków UE;</li> <li>- ocena projektów finansowanych ze środków UE;</li> <li>- praca w zespołach eksperckich w ramach realizacji, monitoringu i ewaluacji programów operacyjnych;</li> </ul> <p> <i>Podajemy konkretne dane np. numery projektów, w jakich programach, jakie funkcje pełniły wskazane przez nas osoby.</i></p> <p> * W przypadku braku proszę wpisać „nie dotyczy”</p> | <p> nie dotyczy</p> |
| <p> <b>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:</b><br/> Minimalnie 5-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie krajowym*</p> <p> 1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 5 lat <u>W OBSZARZE</u> , w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, jaka była wartość finansowa projektów);</li> </ul>   | <p> Nie dotyczy</p> |

|   |  |
|---|--|
| <p>- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze;</p> <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- finansowym;</li> <li>- merytorycznym;</li> <li>- osobowym.</li> </ul> <p><i>*dotyczy jedynie programów krajowych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>   |  |
| <p><b>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:</b><br/>Minimalnie 3-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie regionalnym*</p> <p>1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 3 lat <u>W OBSZARZE</u>, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, wartość finansowa projektów);</li> <li>- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze;</li> </ul> <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- finansowym;</li> <li>- merytorycznym;</li> <li>- osobowym.</li> </ul> | <p>Fundacja "SUDETY" 15.06.2020 r. przystąpiła do Sieci Franczyzy Społecznej w ramach realizacji projektu pn.: "Zielona stacja - model franczyzy społecznej", przy której prowadzi sklep Zielona Stacja. Fundacja "SUDETY" poprzez uczestnictwo w projekcie Zielona Stacja nawiązała współpracę z klubem seniora w Głuchołazach, co pozwoliło na bliższe poznanie potrzeb grup senioralnych. Fundacja współorganizowała szkolenie z zakresu zamówień publicznych „Akademia zamówień publicznych - makroregion III”, gdzie udało się nawiązać kontakt z WTZ Nysa, Stowarzyszeniem Dzieci, Stowarzyszeniem Przyjaciół Dzieci Niepełnosprawnych – Janek z Nysy oraz innymi instytucjami z terenu powiatu nyskiego.</p> <p>Zasoby kadrowe fundacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Koordynator projektu - Przemysław Kanarski - Prezes Fundacji "SUDETY", wykształcenie wyższe, ukończył studia magisterskie na kierunku Pedagogika resocjalizacyjna, studia licencjackie wychowanie fizyczne z resocjalizacją oraz studia podyplomowe na kierunku Oligofrenopedagogika i Zarządzanie. Posiada wieloletnie doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi niedostosowaniem społecznym, niedostosowanych społecznie oraz osobami niepełnosprawnymi. Od 01.09.2016 r. pełni funkcję zastępcy Dyrektora Zespołu Placówek Specjalnych w Nysie.</li> <li>2. Adriana Kołek - Jaromin - psycholog w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym/ Zakładzie Karnym - wykształcenie wyższe magisterskie, psycholog o specjalności klinicznej oraz marketingu i zarządzania. Ukończone studia podyplomowe na kierunku Pedagogika.</li> </ol> |

|   |  |
|---|--|
| <p><i>*dotyczy jedynie programów regionalnych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p> | <p>Posiada doświadczenie w zakresie pracy z osobami niepełnosprawnymi, zaburzeniami psychicznymi, zagrożonymi oraz niedostosowanymi społecznie a także recydywistami.</p> <p>3. Artur Kloryga - wychowawca w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym - wykształcenie wyższe magisterskie – wychowanie fizyczne z resocjalizacją, kwalifikacje trenerskie. Posiada kwalifikacje trenerskie oraz wiedzę i doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym oraz niedostosowanymi społecznie.</p> <p>4. Stanisław Cukier - wychowawca w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym, wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku prawo administracyjne. Ukończył studia podyplomowe na kierunku resocjalizacja i socjoterapia.</p> <p>5. Dominika Kubies - pedagog i wychowawca w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii - wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika resocjalizacyjna i profilaktyka społeczna. Posiada doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć z zakresu socjoterapii, pracy z dziećmi, młodzieżą zagrożoną oraz niedostosowaną społecznie. Posiada praktykę w zakresie prowadzenia szkoleń.</p> <p>6. Małgorzata Kołek - kierownik Warsztatu Terapii Zajęciowej, posiada wykształcenie wyższe magisterskie - Teologia, studia licencjackie - Pielęgniarstwo. Ukończyła studia podyplomowe z Poradnictwa Zawodowego, Psychologii Klinicznej.</p> |
|---|--|

### REPREZENTATYWNOSĆ PODMIOTU DLA DANEGO OBSZARU

|  |   |
|--|---|
| <p>Realizowane sfery działalności pożytku publicznego</p> <p><i>Proszę wymienić realizowane przez organizację w okresie ostatnich 3 lat oraz w czasie rzeczywistym oraz podając je w kolejności od najważniejszych (należy posłużyć się obszarami z art. 4 z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie) podając nie więcej niż 10 stref pożytku.</i></p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974 i 1079)</li> <li>2. wspierania i upowszechniania kultury fizycznej</li> <li>3. działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży</li> <li>4. działalności na rzecz osób niepełnosprawnych</li> <li>5. działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym</li> <li>6. działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych</li> </ol> |
|  | <p>Zapis w statucie fundacji:<br/>§ 6<br/>Celami działania Fundacji są:</p>   |

Proszę wykazać, że organizacja jest podmiotem reprezentatywnym dla podmiotów działających w obszarze, w którym kandyduje organizacja

Proszę:

1. zaprezentować zapisy w statucie;
2. opisać najważniejszą działalność (kluczowe dla odbiorcy w tym obszarze);
3. w czym imieniu wypowiada się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo reprezentować będziemy w KM)?
4. udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział)

*\*pole obowiązkowe do wypełnienia*

- wspierania i upowszechniania kultury fizycznej;
- działalność na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży;
- działalność w zakresie turystyki i krajoznawstwa;
- działalność w zakresie nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania;
- pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom oraz osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;
- wspieranie rodziny i systemu pieczy zastępczej;
- udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa;
- działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
- działalność charytatywna;
- podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej;
- działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego;
- działalność na rzecz integracji cudzoziemców;
- działalność na rzecz osób niepełnosprawnych;
- promocja zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy;
- działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn;
- działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym;
- działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości;
- działalność wspomagająca rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej;
- działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych;
- działalność w zakresie kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego;
- działalność w zakresie ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego;
- działalność na rzecz popularyzacji budownictwa ekologicznego oraz inteligentnych rozwiązań energetycznych
- działalność w zakresie porządku i bezpieczeństwa publicznego;
- upowszechnianie i ochrona wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji;
- udzielanie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego;
- działalność w zakresie ratownictwa i ochrony ludności;



|   |  |
|---|--|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą;</li> <li>• upowszechnianie i ochrona praw konsumentów;</li> <li>• działalność na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami;</li> <li>• promocja i organizacja wolontariatu;</li> <li>• pomoc Polonii i Polakom za granicą;</li> <li>• działalność na rzecz kombatantów i osób represjonowanych;</li> <li>• promocja Rzeczypospolitej Polskiej za granicą;</li> <li>• działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka;</li> <li>• przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym;</li> <li>• współpraca z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami realizującymi cele zbieżne z działalnością Fundacji.</li> </ul> |
| <b>PRZYNALEŻNOŚĆ DO FEDERACJI, SIECI, POROZUMIEŃ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH</b>  |  |
| <p>Proszę wymienić WSZYSTKIE podmioty prawne, w których organizacja jest zrzeszona na prawach członka (federacje, konfederacje, związki, stowarzyszenia osób prawnych)</p> <p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie jest członkiem żadnego podmiotu wpisać „nie dotyczy”</i></p>  | <p>Nie dotyczy</p>   |
| <p>Proszę dokładnie opisać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca aktualnie współpracuje, i/albo</li> <li>- Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca ma doświadczenie we współpracy w przeszłości</li> </ul> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p> | <p>Klaster Innowacji Społecznych to konsorcjum śląskich organizacji i przedsiębiorstw społecznych.<br/>Współpraca z powyższym podmiotem przy realizacji projektu: "Zielona stacja - model franczyzy społecznej"</p>  |
| <b>UDZIAŁ W PROGRAMOWANIU, KONSULTACJACH I PRACACH KOMITETÓW MONITORUJĄCYCH</b>   |  |
| <p>Proszę opisać udział w programowaniu programów na lata 2021-2027, do którego komitetu monitorującego kandydują (udział w</p>   | <p>Etap programowania (praca grupy roboczej):<br/>Nie dotyczy</p>  |



|   |  |
|---|--|
| <p>programowaniu, pracach grupy roboczej, wysłuchanych publicznych, udział w konsultacjach społecznych,)</p> <p>Należy dokładnie opisać udział organizacji lub jej formalnych reprezentantów (odpowiadając na każde pytanie):</p> <p>Czy był to udział aktywny czy bierny?</p> <p>Jeśli brano udział w spotkaniach proszę podać miejsce i datę spotkania (dotyczy etapu 1 i 2)?</p> <p>Na czym polegał udział w poszczególnych etapach?</p> <p>Czy był to udział formalny?</p> <p>Czy zostały zgłoszone uwagi do programu?</p> <p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie brała udziału w programowaniu, wpisać „nie dotyczy”</i></p> | <p>Etap konsultacji:<br/>Nie dotyczy</p> <hr/> <p>Wysłuchania publiczne lub konferencje lub organizowanie spotkań wewnątrzbranżowych:<br/>Nie dotyczy</p>  |
| <p>Czy reprezentantka/reprezentant organizacji brała/brał udział w pracach Komitetu Monitorującego perspektywy 2009-2013 oraz 2014-2020</p>   | <p><del>TAK/NIE*</del><br/><i>*niepotrzebne skreślić</i></p> <p>Jeśli TAK:<br/>Nazwa Komitetu monitorującego oraz w jakiej perspektywie:<br/>.....</p> <p>Funkcja w Komitecie monitorującym:<br/>.....</p> |

**4. Informacja o najważniejszych, zdaniem Kandydata na członka KM, zagadnieniach związanych z udziałem w pracach KM.**

Aktywizacja zawodowa, kulturalno-oświatowa i ruchowa seniorów. Propagowanie zdrowego stylu życia wśród osób starszych.

**5. Proszę podać jakie działania podejmie organizacja aby realizować zasadę partnerstwa względem zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego? Proszę opisać sposoby kontaktu z organizacjami pozarządowymi podczas pełnienia kadencji w KM.**

1.dedykowany adres e-mail do kontaktu z organizacjami.  
2.dodatkowy profil na Facebooku  
3.zapraszanie organizacji do grup dyskusyjnych na wybrane zagadnienia

**6. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ**

**1) Oświadczenie kandydata na reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym**

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja Fundacja "SUDETY"( KRS 0000838538 ) spełnia wymagania, o których mowa w § 2 ust. 1 i 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru.

**2) Oświadczenie kandydata dotyczące reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym**

Oświadczam, że osoba/osoby, które zostaną wskazane jako przedstawiciele organizacji Fundacja "SUDETY"( KRS 0000838538 ) będą spełniać wymagania, o których mowa w § 5 ust. 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. O każdej zmianie statusu przedstawiciela organizacji pozarządowej określonej § 5 ust. 2 zostanie poinformowany Przewodniczący właściwego KM oraz RDPP lub właściwa WRDPP.

**3) Oświadczenie odpowiedzialności karnej**

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do

lat 8” oświadczam, że jestem świadoma/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

7. Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji pozarządowej, związku lub porozumienia organizacji pozarządowych lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057, z późn. zm.), zgłaszającego kandydata.

| <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Funkcja</b> |
|------------------------|----------------|
| Przemysław Kanarski    | Prezes         |
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |

8. Formularz zgodnie z § 13 ust. 6 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. **MUSI BYĆ** podpisany przez reprezentanta/ów organizacji za pomocą:

- podpisu kwalifikowanego lub
- profilu zaufanego lub
- podpisu osobistego, \*

\* Podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny. Prawdziwość danych posiadacza podpisu potwierdza certyfikat podpisu osobistego, zawierający imię (imiona), nazwisko, obywatelstwo oraz numer PESEL.

**które przesyła się w formie dostępnej \* , w formacie „pdf”, drogą elektroniczną do właściwej komisji wyborczej na podany w ogłoszeniu o naborze adresie poczty elektronicznej.**

\* Zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U.2020.1062).

## **Załącznik nr 1**

**Wyrażam zgodę na udział w naborze organizacji kandydujących do Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027** mającego na celu monitorowanie wdrażania FEO 2021-2027 oraz postępów w osiągnięciu jego celów.

.....  
*Czytelny podpis kandydata*

### **Zgoda i klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 (tzw. RODO) moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu zgłaszania kandydatów do Komisji Odwoławczej.

.....  
*Czytelny podpis kandydata*

### **Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO):**

- 1) administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego, adres: ul. Piastowska 14, 45-082 Opole;

- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@opolskie.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) kopię danych osobowych można uzyskać w siedzibie administratora.

**Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO:**

- 1) dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 164);
- 2) przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do wzięcia udziału w Konkursie;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie, na podstawie danych osobowych.

.....  
*Czytelny podpis kandydata*