

**Karta zgłoszenia kandydata na członka do
Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**

A. WYPEŁNIA KANDYDAT NA CZŁONKA MRDPP

1. Imię i nazwisko kandydata:

Agnieszka Tobota

2. Adres i dane kontaktowe kandydata

Adres do korespondencji	Dąbrowszczaków 8 lok. 111 03-474 Warszawa
Adres e-mail	pomoc@fundacjaart.pl
Nr telefonu	605 39 22 22

3. Podregion, z którego kandyduje:

x Miasto st. Warszawa (Miasto stołeczne Warszawa) *

- ☐ Warszawski Wschodni (powiaty: garwoliński, legionowski, miński, nowodworski, otwocki, pułtuski, wołomiński, wyszkowski) *
- ☐ Warszawski Zachodni (powiaty: nowodworski, grodziski, piaseczyński, pruszkowski i warszawski – zachodni) *
- ☐ Płocki (powiaty: gostyniński, Płock – miasto, płocki i sierpecki) *
- ☐ Ciechanowski (powiaty: ciechanowski, mławski, płoński, pułtuski i żuromiński) *
- ☐ Ostrołęcki (powiaty: makowski, Ostrołęka – miasto, ostrołęcki, ostrowski i przasnyski i wyszkowski) *
- ☐ Siedlecki (powiaty: garwoliński, łosicki, Siedlce – miasto, siedlecki, sokołowski i węgrowski) *
- ☐ Radomski (obejmujący: powiaty: białobrzegi, kozienicki, lipski, przysuski, Radom – miasto, radomski, szydlowiecki i zwoleński) *
- ☐ Żyrardowski (obejmujący powiaty: grójecki, sochaczewski, żyrardowski) *

* wstawiając X należy wybrać tylko jeden podregion zgodny z obszarem prowadzonej działalności organizacji,

4. Kwalifikacje i umiejętności Kandydata szczególnie przydatne podczas pracy w charakterze członka MRDPP:

Okres działalności w sektorze pozarządowym w latach: od 2008 roku do chwili obecnej.

Pełnione funkcje/zajmowane stanowiska/zakresy obowiązków w sektorze pozarządowym: Fundator/ Prezes Fundacji/ Trener/ Koordynator projektów/ Animator zajęć/ Kierownik kolonii dla dzieci

Najważniejsze osiągnięcia/sukcesy w sektorze pozarządowym: w 20018 otrzymałam nagrodę za działalność dobroczynną, której inicjatorem było Imperium Kobiet, w 2019 Rodzinna Klubokawiarnia Praska – inicjatywa Fundacji A.R.T. od 3 lat na warszawskiej Pradze Północ zdobyła wyróżnienie w konkursie – „Najlepsza inicjatywa 3 sektora”, organizowanym przez Miasto Stołeczne Warszawa. W 2014 roku po raz pierwszy zorganizowałam Festiwal Rodziny- bezpłatny edukacyjny event dla całych rodzin. Po 6 latach frekwencja liczy 14.000 osób na jednym wydarzeniu. Podczas inauguracji roku akademickiego na uczelni wyższej, z którą współpracujemy- PEDAGOGIUM, Fundacja A.R.T. otrzymała wyróżnienie- „Partner na medal”.

Doświadczenie i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pełnieniu obowiązków członka MRDPP: Doświadczenie biznesowe: współpraca z 3 sektorem; Krótki opis motywacji do kandydowania: Jestem od 20 lat związana z biznesem, doradzając organizacjom w zakresie optymalizacji procesów edukacyjnych. W codziennej pracy wychodzę z założenia (i wdrażam je), że warto biznesowo kooperować. Na chwilę obecną współpracuję z : Caritas Diecezji Warszawsko - Praskiej, Fundacją UNA, Fundacją Rodziną, Komitetem Ochrony Praw Dziecka. Współpracuję z OPS Wawer, OPS Praga Północ. Jestem członkiem Komisji Dialogu Społecznego w zakresie: dziecka i rodziny, przeciwdziałania przemocy w rodzinie, Lokalnych Systemów Wsparcia.

Krótki opis znajomości zagadnień i problemów sektora pozarządowego, w szczególności w województwie mazowieckim: jednym z głównych problemów finansowych trzeciego sektora jest płynność finansowa, ciągła rotacja kadry, brak sprecyzowanego pomysłu na rozwój organizacji.

Krótki opis znajomości zagadnień dotyczących współpracy Samorządu Województwa Mazowieckiego z organizacjami pozarządowymi: niestety nie posiadam doświadczenia we współpracy z Samorządem Województwa Mazowieckiego. Co prawda, jako organizacja – Fundacja A.R.T. wsparła pracowników i dzieci pracowników podczas strajku nauczycieli. Organizowaliśmy czas i opiekowaliśmy się grupą ok. 30 dzieci.

5. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie

Ja niżej podpisany(a) Agnieszka Tobota oświadczam, że zgadzam się na kandydowanie na członka Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego i udział w pracach Rady.

Warszawa 07.10.2019

Agnieszka Tobota

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (dla kandydata)

Administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego.

DANE KONTAKTOWE:

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie,

ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa
tel. (22) 5979-100, email: urzed_marszalkowski@mazovia.pl,
ePUAP: /umwm/esp;

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie to: e-mail: iod@mazovia.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

- 1) będą przetwarzane na podstawie dobrowolnej zgody – art. 6 ust. 1 lit. a 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 prawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, 1, z późn. zm.), w celach związanych z powołaniem, funkcjonowaniem i dokumentowaniem pracy Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688);
- 2) mogą być udostępnione członkom Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego, podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu oraz zostaną opublikowane na stronie internetowej www.mazovia.pl
- 3) będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
- 4) nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

- 1) dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych;
- 2) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 3) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej <https://uodo.gov.pl>).

7. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszeniowej, przez Marszałka Województwa Mazowieckiego w celach związanych z powołaniem, funkcjonowaniem i dokumentowaniem pracy Mazowieckiej Rady Działalności Pożytku Publicznego. Wiem o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Warszawa 07.10.2019

.....
(miejscowość, data)

Agnieszka Tobota

.....
(czytelny podpis kandydata)

8. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej karcie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Warszawa 07.10.2019

.....

(miejscowość, data)

Agnieszka Tobota

.....

(czytelny podpis kandydata)

B. WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA**1. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata:**

Nazwa podmiotu	FUNDACJA A.R.T.		
Nazwa właściwego rejestru lub ewidencji	XIII Wydział KRS	0000318649	02.12.2008
Forma prawna	☐ stowarzyszenie ☐ kościelna osoba prawna ☐ inna..... x fundacja ☐ kościelna jednostka organizacyjna		
Adres podmiotu	Ul. Tużycka 8/6	03-683 Warszawa	Warszawa/Praga Północ
Nr telefonu kontaktowego	601392244	605392222	
Adres e-mail	pomoc@fundacjaart.pl		
Strona internetowa	www.fundacjaart.pl		
Zasięg oddziaływania	x lokalny/gminny x ogólnopolski ☐ inny..... ☐ regionalny ☐ współpraca zagraniczna		
Rok założenia	2008		

2. Upoważnienie wydane kandydatowi do kandydowania na członka MRDPP przez podmiot, którego jest przedstawicielem:

(wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu)

Oświadczam, że kandydat jest przedstawicielem podmiotu zgłaszającego.

Warszawa 07.10.2019

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć podmiotu)

Agnieszka Tobota

Izabella Polichnowska

Radosław Wajler

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych)

3. Oświadczenie o prowadzeniu działalności na terenie województwa mazowieckiego

(wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu)

Oświadczam, że podmiot prowadzi działalność na terenie województwa mazowieckiego, w szczególności w podregionie PRAGA PÓŁNOC
Warszawa 07.201.2019

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć podmiotu)

Agnieszka Tobota

Izabella Polichnowska

Radosław Wajler

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych)

DO KARTY ZGŁOSZENIA KANDYDATA DOŁĄCZA SIĘ NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

- 1) 5 imiennych rekomendacji dla kandydata pochodzących od podmiotów uprawnionych do udzielania rekomendacji, podpisanych przez osoby upoważnione;
- 2) inne jeśli wymagane np.: dokumenty potwierdzające osobowość/zdolność prawną podmiotu zgłaszającego zawierające informacje na temat: sposobu reprezentacji, osób uprawnionych do reprezentowania, nazwy i siedziby – w przypadku organizacji/podmiotów, których dane nie są dostępne w Krajowym Rejestrze Sądowym – aktualne wyciągi z innych rejestrów lub ewidencji, pełnomocnictwa do podpisania formularza dla osób innych niż wskazane w rejestrze/ewidencji.

C. WYPEŁNIA URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO W WARSZAWIE

1. Ocena formalna:

- | | |
|---|-------------------------|
| 1) kandydat uprawniony do kandydowania | TAK / NIE |
| 2) kandydat zgłoszony przez podmiot uprawniony | TAK / NIE |
| 3) formularz zgłoszeniowy złożony w terminie | TAK / NIE |
| 4) formularz kompletny i poprawnie wypełniony | TAK / NIE |
| 5) dołączono 5 imiennych rekomendacji od podmiotów uprawnionych | TAK / NIE |
| 6) inne jeśli wymagane | TAK / NIE / NIE DOTYCZY |
| 7) załączniki spełniają wymogi ważności | TAK / NIE |

Womane 25 PAZ 2019
.....
(miejscowość, data)

Główny Specjalista
Michał Jakubowski
.....
sprawdził

Biura Dialogu Obywatelskiego
Joanna Malarszyk
.....
zatwierdził