……………………………………

 (pieczęć firmowa oferenta)

**Urząd Marszałkowski**

**Województwa Mazowieckiego w Warszawie**

Departament Edukacji Publicznej i Sportu

Biuro Sportu

ul. Brechta 3

03-472 Warszawa

**Informacje niezbędne do przygotowania umowy o realizację zadania publicznego
w obszarze „Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej w 2021 roku”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa Zleceniobiorcy |  |
| 2. | Adres Zleceniobiorcy |  |
| 3. | Nr NIP i REGON Zleceniobiorcy |  |
| 4. | Nr KRS/ewidencji |  |
| 5. | Imię i nazwisko, nr PESEL oraz funkcja osób upoważnionych do podpisania umowy zgodnie z reprezentacją | 1 .…………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja)2. …………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja) |
| 6. | Imię i nazwisko, e-mail, telefon osoby do kontaktów roboczych |  |
| 7. | Nr rachunku bankowego Zleceniobiorcy |  |
| 8. | Nazwa zadania publicznego |  |
| 9. | Termin realizacji zadania  |  |
| 10. | Miejsce i termin imprezy |  |

……………………………………………………….………………….……

*(data i pieczątka, podpis osób uprawnionych do reprezentacji)*

Oświadczam, że wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego /ewidencji /innego rejestru\* stanowiący załącznik do uproszczonej oferty realizacji zadania publicznego jest zgodny ze stanem prawnym i faktycznym.

……………………………………………………….………………….……

*(data i pieczątka, podpis osób uprawnionych do reprezentacji)*

Oświadczam, że w ramach realizacji ww. zadania publicznego Zleceniobiorca nie ma możliwości prawnej / ma możliwość\* odzyskania podatku od towarów i usług (VAT).

……………………………………………………….………………….……

*(data i pieczątka, podpis osób uprawnionych do reprezentacji)*

Oświadczam, że rachunek bankowy Zleceniobiorcy na który zostaną przekazane środki z dotacji jest nieoprocentowany/ oprocentowany\*.

……………………………………………………….………………….……

*(data i pieczątka, podpis osób uprawnionych do reprezentacji)*

Oświadczam, ze w ramach realizacji ww. zadania publicznego zostanie wyodrębniona dokumentacja finansowo-księgowa i ewidencja księgowa, zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.

……………………………………………………….………………….……

*(data i pieczątka, podpis osób uprawnionych do reprezentacji)*

**UWAGA! Osoby uprawnione do składania oświadczeń woli, nieposiadające pieczątki imiennej, powinny podpisać się czytelnie, pełnym imieniem i nazwiskiem ze wskazaniem pełnionej funkcji.**

\* niepotrzebne skreślić

**Klauzula Informacyjna**

W zakresie danych osobowych osób reprezentujących Zleceniobiorcę oraz osób wskazanych przez Zleceniobiorcę jako osoby do kontaktu, przetwarzanych w związku z zawarciem, realizacją i rozliczeniem umowy dotacyjnej
i przekazywanych do Województwa Mazowieckiego zastosowanie ma poniższe:

1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Mazowieckie

DANE KONTAKTOWE:

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie,

ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa

tel. (22) 59-79-100, email: urzad\_marszalkowski@mazovia.pl,

ePUAP: /umwm/esp.

1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@mazovia.pl.
2. Dane osobowe:

 1) osób reprezentujących Zleceniobiorcę, będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.)*,* wynikającego z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie ważności umów i właściwej reprezentacji stron. Podanie tych danych jest warunkiem zawarcia umowy lub ważności podejmowanych czynności;

2) osób wskazanych przez Zleceniobiorcę jako osoby do kontaktu/realizacji umowy (imię i nazwisko, służbowe dane kontaktowe, miejsce pracy) będą przetwarzane w prawnie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.)*,* w celu realizacji niniejszej umowy/przebiegu postępowania. Dane zostały podane przez Zleceniobiorcę w ramach zawieranej umowy.

1. Dane osobowe o których mowa w ust. 3:
2. mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu,
3. będą przetwarzane nie dłużej niż wynika to z powszechnie obowiązujących przepisów o archiwizacji dostępnych na stronie [www.mazovia.pl](http://www.mazovia.pl) w zakładce „Polityka prywatności” lub przez okres niezbędny dla ochrony interesów Województwa Mazowieckiego,
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.
5. Źródłem danych o których mowa w ust. 3 pkt 1 i 2 obejmujących kategorie niezbędne do realizacji i rozliczenia umowy (w szczególności: imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail) jest podmiot wykonujący zadanie publiczne, od momentu ich przekazania.
6. Przekazanie tych danych jest uregulowane wzajemną umową bądź innymi ustaleniami między Województwem Mazowieckim, a podmiotem wykonującym zadanie. Na mocy tej umowy lub ustaleń Województwo odpowiada tylko za dane przekazane przez ten podmiot. Przekazanie dotyczy wyłącznie danych niezbędnych do prawidłowego wykonania i rozliczenia umowy dotacyjnej.
7. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa przysługuje Pani/Panu prawo żądania:
8. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania (w przypadku gdy są nieprawidłowe),
ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania,
9. do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – wnoszonego z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją,
10. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

…………………………………………………………………….

(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Zleceniobiorcy)