……………………………………

(pieczęć firmowa oferenta)

**Departament Kultury, Promocji i Turystyki  
Wydział Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi**

Urzędu Marszałkowskiego

Województwa Mazowieckiego w Warszawie

ul. Brechta 3

03-472 Warszawa

**Informacje niezbędne do przygotowania umowy na realizację zadania publicznego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Nazwa oferenta** |  |
| 2. | **Tytuł zadania publicznego** |  |
| 3. | **nr projektu z systemu Witkac.pl** |  |
| 4. | **Dane osób upoważnionych**  do składania oświadczeń woli zgodnie z opisanym w statucie sposobem reprezentacji | 1 .……………………………………………………………………  (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja)    2. ……………………………………………………………………  (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja)  3. ……………………………………………………………………  (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja) |
| 5. | **Osoba do kontaktów roboczych** ze strony Zleceniobiorcy | imię i nazwisko -  telefon -  adres poczty elektronicznej - |
| 6. | **NIP** Zleceniobiorcy |  |

7. **Numer rachunku bankowego Zleceniobiorcy**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………..

(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych do

reprezentowania Zleceniobiorcy)

***Uwaga: osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, nieposiadające pieczątki imiennej, powinny podpisać się czytelnie, pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych funkcji.***

**Klauzula informacyjna**

* 1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Zleceniobiorcę oraz osób wskazanych przez Zleceniobiorcę jako osoby do kontaktu jest Województwo Mazowieckie, którego dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: [urzad\_marszalkowski@mazovia.pl](mailto:urzad_marszalkowski@mazovia.pl), ePUAP: /umwm/esp.
  2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1 lub adres e-mail: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl).
  3. 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 osobowych)*, wynikającego zprzepisów 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 osobowych),* w celu realizacji niniejszej umowy/przebiegu postępowania. Dane zostały podane przez Zleceniobiorcę w ramach zawieranej umowy/prowadzonego postępowania.
  4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie oraz będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach*.
  5. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto osobom wskazanym przez Zleceniobiorcę jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.

* 1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do przekazania zapisów niniejszego paragrafu wszystkim osobom fizycznym wymienionym w ust. 1.

……………………………………………..

(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych do

reprezentowania Zleceniobiorcy)