Załącznik do Ogłoszenia o naborze osób wskazywanych przez organizacje pozarządowe do Komisji konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację w latach 2025–2027 zadań publicznych Województwa Mazowieckiego w obszarze „Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym”, w podobszarze „Profilaktyka uzależnień”

# Zgłoszenie osoby do prac Komisji konkursowej

opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych
Województwa Mazowieckiego

Obszar konkursowy:„Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym”

Podobszar konkursowy: „Profilaktyka uzależnień”

Zadania konkursowe:

1. „Na wakacje po uśmiech – wspieranie realizacji wakacyjnych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych problemem uzależnień”,
2. „Wspieranie realizacji rekomendowanych programów profilaktycznych”,
3. „Wspieranie realizacji programów na rzecz przeciwdziałania Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych (FASD) i Płodowego Zespołu Alkoholowego (FAS)”,
4. „Wspieranie realizacji programów pomocy dla dorosłych dzieci alkoholików (DDA)”,
5. „Wspieranie realizacji programów na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach”,
6. „Wspieranie realizacji programów pomocy dla osób współuzależnionych”,
7. „Wspieranie realizacji programów na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej wynikającej z używania substancji psychoaktywnych”,
8. „Kuźnia Kreatywności – wspieranie realizacji programów wzmacniających proces socjalizacji dzieci i młodzieży ze środowisk marginalizowanych, w oparciu o ideę twórczej pedagogiki”,
9. „Wspieranie działalności ruchu abstynenckiego”.

**Uwaga!** Poniższe informacje wypełnia organizacja zgłaszająca osobę do Komisji konkursowej

Dane osoby zgłaszanej do Komisji konkursowej

Imię/imiona i nazwisko zgłaszanej osoby: ………………………………………………………….

Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do Komisji konkursowej: …………………………..…………………………………………………………………………........

Nazwa rejestru, numer KRS lub innego właściwego rejestru organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do Komisji konkursowej: ………………………………………………………

Adres korespondencyjny organizacji zgłaszającej osobę do Komisji konkursowej: …………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu kontaktowego zgłaszanej osoby: ……………………………………………………...

Adres e-mail zgłaszanej osoby: ……………………………………………………………………….

Posiadane przez zgłaszaną osobę doświadczenie, wiedza i umiejętności uzasadniające prace w Komisji konkursowej: ……………………………………………………………………...

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do udziału w pracach Komisji konkursowej:

| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Podpis** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga!** Poniższe informacje wypełnia osoba zgłaszana do udziału w pracach Komisji konkursowej

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) ..................................................................................................................................................

zgadzam się na udział w pracach Komisji konkursowej opiniującej oferty
w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Województwa Mazowieckiego: w obszarzekonkursowym: „Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym”, w podobszarze konkursowym: „Profilaktyka uzależnień”, zadania pn.:

1. „Na wakacje po uśmiech – wspieranie realizacji wakacyjnych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych problemem uzależnień”,
2. „Wspieranie realizacji rekomendowanych programów profilaktycznych”,
3. „Wspieranie realizacji programów na rzecz przeciwdziałania Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych (FASD) i Płodowego Zespołu Alkoholowego (FAS)”,
4. „Wspieranie realizacji programów pomocy dla dorosłych dzieci alkoholików (DDA)”,
5. „Wspieranie realizacji programów na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach”,
6. „Wspieranie realizacji programów pomocy dla osób współuzależnionych”,
7. „Wspieranie realizacji programów na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej wynikającej z używania substancji psychoaktywnych”,
8. „Kuźnia Kreatywności – wspieranie realizacji programów wzmacniających proces socjalizacji dzieci i młodzieży ze środowisk marginalizowanych, w oparciu o ideę twórczej pedagogiki”,
9. „Wspieranie działalności ruchu abstynenckiego”.

........................................... ............................................

miejscowość, data podpis kandydata

## Klauzule informacyjne o przetwarzaniu danych osobowych

### Klauzula informacyjna

Uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, dane kontaktowe: ul. Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa, tel. 22 376 85 00, e-mail: mcps@mcps.com.pl, ePUAP: /mcps1/SkrytkaESP;
2. dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to e-mail: iod@mcps.com.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z zadaniem realizowanym w interesie publicznym, o którym mowa w art. 15 ust. 2a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie w celu wyłonienia przedstawicieli organizacji pozarządowych do składu Komisji konkursowej;
2. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

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

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją;
2. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych skutkować będzie brakiem możliwości udziału w naborze do składu Komisji konkursowej, o której mowa powyżej.

### Klauzula informacyjna dla osób prawnych

1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Organizację oraz osób wskazanych przez Organizację jako osoby do kontaktu jest Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, dane kontaktowe: ul. Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa, tel. 22 376 85 00,
e-mail: mcps@mcps.com.pl, ePUAP: /mcps1/SkrytkaESP.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1 lub adres e-mail: iod@mcps.com.pl.
3. Dane osobowe:
4. osób reprezentujących Organizację, 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), wynikającego z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie ważności właściwej reprezentacji stron. Podane tych danych jest warunkiem ważności podejmowanych czynności;
5. osób wskazanych przez Organizację, jako osoby do kontaktu 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), w celu realizacji niniejszego przebiegu postępowania. Dane zostały podane przez Organizację w ramach prowadzonego postępowania.
6. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej oraz będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. 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 Wykonawcę jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.
8. Organizacja jest zobowiązana do przekazania zapisów niniejszego paragrafu wszystkim osobom fizycznym wymienionym w ust. 3.