Załącznik nr 7 do „Zasad przyznawania i rozliczania dotacji z budżetu Województwa Mazowieckiego przyznawanych organizacjom pozarządowym oraz podmiotom, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2023 rok”

……………………………… …………………………………
(pieczęć Zleceniobiorcy) miejscowość, data

……………………………………………………

(Nazwa komórki organizacyjnej urzędu lub wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej)

Informacje niezbędne do przygotowania umowy na realizację zadania publicznego w obszarze ……………………, zadanie pn. …………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Zleceniobiorcy |  |
| Tytuł zadania publicznego  |  |
| Dane osób upoważnionychdo składania oświadczeń woli zgodnie z opisanym sposobem reprezentacji  | 1. .…………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja)2. …………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja)3. …………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja) |
| Osoba do kontaktów roboczych ze strony Zleceniobiorcy | imię i nazwisko -telefon - adres poczty elektronicznej -  |
| NIP Zleceniobiorcy |  |
| REGON Zleceniobiorcy |  |
| Wysokość wkładu własnego wskazanego w ofercie  | osobowego –rzeczowy -finansowego - |
| Zleceniobiorca jest podatnikiem VAT | Tak [ ] Nie [ ]  |

Numer rachunku bankowego Zleceniobiorcy:

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

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

……………………………………………..

(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, 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.
3. Dane osobowe:
4. 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)*, 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.
5. 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),* w celu realizacji niniejszej umowy/przebiegu postępowania. Dane zostały podane przez Zleceniobiorcę w ramach zawieranej umowy/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 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*.
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.
8. Ponadto osobom wskazanym przez Zleceniobiorcę jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.
9. Zleceniobiorca jest zobowiązany do przekazania zapisów niniejszej klauzuli wszystkim osobom fizycznym wymienionym w ust. 1.

……………………………………………..

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