*Załącznik 1. do Regulaminu Zespołu Strategicznego ZIT MOF Kwidzyna*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA CZŁONKA ZESPOŁU STRATEGICZNEGO ZIT MOF Kwidzyna**

**CZĘŚĆ I. PODSTAWOWE DANE**

I.1. Imię i nazwisko kandydata na członka *Zespołu Strategicznego ZIT MOF Kwidzyna*

|  |
| --- |
|  |

I.2. Dane kontaktowe kandydata na członka *Zespołu Strategicznego ZIT MOF Kwidzyna*

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

I.3. Dane dotyczące reprezentacji

*(proszę wybrać i zaznaczyć co najmniej 1 odpowiedź)*

reprezentant społeczeństwa obywatelskiego (np. organizacji pozarządowych, stowarzyszeń, wolontariusze itp.).

reprezentant podmiotu działającego na rzecz ochrony środowiska.

reprezentant podmiotu odpowiedzialnego za promowanie włączenia społecznego, praw podstawowych, praw osób ze specjalnymi potrzebami, równości płci i niedyskryminacji.

reprezentant podmiotów gospodarczych, w tym szczególnie działających w branży turystycznej.

reprezentant instytucji kultury i innych funkcjonujących w obszarze ochrony i promocji dziedzictwa kulturowego i naturalnego.

inny, jaki:…………………………………………………………………………………………….

I.4. Dane organizacji/instytucji/podmiotu/działalności, którą/który reprezentuje kandydat na  
 członka *Zespołu Strategicznego ZIT MOF Kwidzyna (jeśli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji/instytucji/ podmiotu/działalności |  |
| Stanowisko/Pełniona funkcja *(jeśli dotyczy)* |  |
| Adres siedziby |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**CZĘŚĆ II. WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| I. Doświadczenie w działalności społecznej, gospodarczej, publicznej, rewitalizacji, partnerstwach lokalnych lub/i realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych | TAK  NIE |
| Krótki opis doświadczenia  *(np. nazwa organizacji, podmiotu gospodarczego, instytucji publicznej, zakres działalności, nazwa projektu, źródło finansowania, okres realizacji itp.)* | |
|  | |

**CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA   
ZESPOŁU STRATEGICZNEGO ZIT MOF Kwidzyna**

Ja, poniżej podpisany(a) oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka *Zespołu Strategicznego ZIT* MOF Kwidzyna oraz zgłaszam chęć udziału w jego posiedzeniach i zaangażowania merytorycznego w prace nad opracowaniem, wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją *Strategii Rozwoju Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Kwidzyna na lata 2022–2030*.

………………………………………… …………………………………………

*(Miejscowość i data)*  *(Czytelny podpis kandydata)*

Dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U z 2016 roku, poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla celów rekrutacji i potrzeb realizacji zadań *Zespołu Strategicznego* oraz umieszczenia na stronach internetowych, w tym BIP: Urzędu Miasta Kwidzyn oraz Urzędu Gminy Kwidzyn, Urzędu Gminy Gardeja i Urzędu Gminy Sadlinki.

………………………………………… …………………………………………

*(Miejscowość i data)*  *(Czytelny podpis kandydata)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY PRZEPROWADZENIA NABORU NA CZŁONKA ZESPOŁU STRATEGICZNEGO ZIT MOF**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 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) informuję, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie Miasta Kwidzyn jest Burmistrz Miasta Kwidzyn, ul. Warszawska 19, 82-500 Kwidzyn, adres email: info@kwidzyn.pl, tel. (+48 55) 6464 700. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych można kontaktować się na adres email: iod@kwidzyn.pl, tel. (055) 6464 781.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie Miasta Kwidzyn jest Burmistrz Miasta Kwidzyn, ul. Warszawska 19, 82-500 Kwidzyn, adres email: info@kwidzyn.pl., tel. (055) 6464 781. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych można kontaktować się na adres email: iod@kwidzyn.pl, tel. (055) 6464 781.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu rekrutacji na członka Zespołu Strategicznego oraz w celu sprawnego funkcjonowania tego Zespołu w przypadku wybrania Pani/Pana na jego członka.

Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

Administrator nie przewiduje przekazywania Pani/Pana danych innym odbiorcom.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przygotowania, wdrażania i oceny Strategii Rozwoju MOF Kwidzyn. Po tym czasie dane zostaną usunięte.

Posiadają Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu, usunięcia danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Udział w naborze jest dobrowolny.

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać automatycznym decyzjom, w tym również w formie profilowania.