**Formularz Zgłoszeniowy  
na Członka Zespołu Doradczego**

**Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Obszaru Funkcjonalnego Sławna**

1. Nazwa organizacji/podmiotu:

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

1. Główny obszar działalności (proszę zaznaczyć jeden obszar):

Sport, turystyka, rekreacja i hobby

Edukacja i wychowanie

Kultura i sztuka

Ochrona zdrowia

Usługi socjalne i pomoc społeczna

Rozwój lokalny

Ochrona środowiska

Gospodarka i przedsiębiorczość

Inny, jaki? ...............................................................................

1. Organizacja/podmiot prowadzi działalność na obszarze ZIT OF Sławna:

TAK NIE

1. Adres organizacji/podmiotu: .................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ...................................................................................................................................

numer telefonu: ...................................................................................................................

1. Dane kandydata na członka Zespołu Doradczego ZIT OF Sławna:

Imię i Nazwisko kandydata: ...................................................................................................

Dane kontaktowe kandydata:………………………………………………………………………..………………….

Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………….…………..

Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………..……………...

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………..………

Stanowisko/Pełniona funkcja w organizacji/instytucji reprezentowanej przez kandydata (jeśli dotyczy):

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Dane dotyczące reprezentacji grupy społecznej (proszę wybrać i zaznaczyć   
   1 odpowiedź):

……………………………………………………………………………………………………………………..………………..

Reprezentant partnerów gospodarczych i społecznych (np. przedsiębiorcy, organizacje przedsiębiorców, związki zawodowe/branżowe, izby gospodarcze, inkubatory technologiczne, ośrodki przedsiębiorczości i ośrodki szkoleniowo   
– doradcze).

Reprezentant społeczeństwa obywatelskiego, tj. szeroko rozumiany sektor organizacji pozarządowych, w tym także podmioty ekonomii społecznej.

Reprezentant innych podmiotów istotnych z punktu widzenia działań przewidzianych w Strategii, np. administracja centralna, szkoły wyższe, instytuty badawcze.

Reprezentant innych podmiotów, na które może oddziaływać realizacja Strategii   
np.: podmioty działające na rzecz ochrony środowiska, reprezentanci instytucji kultury i innych funkcjonujących w obszarze ochrony i promocji dziedzictwa kulturowego oraz dziedzictwa naturalnego.

1. Wykaz doświadczenia:

Proszę opisać swoje dotychczasowe doświadczenie w działaniach na rzecz budowy społeczeństwa obywatelskiego, rozwoju społeczno – gospodarczego ZIT OF Sławna oraz uzasadnić chęć przystąpienia do Zespołu Doradczego (oferowany wkład   
w przygotowanie i realizację Strategii ZIT OF Sławna).

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Oświadczenia Kandydata na członka Komitetu Doradczego ZIT OF Sławna:

Ja, poniżej podpisany(a) oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Zespołu Doradczego ZIT OF Sławna oraz zgłaszam chęć udziału w jego posiedzeniach   
i zaangażowania merytorycznego w prace nad przygotowaniem, wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją Strategii ZIT OF Sławna.

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

............................................  
 (Imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**

1. W związku z ubieganiem się o członkostwo w Zespole Doradczym ZIT OF Sławna oświadczam, że:

* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
* korzystam w pełni z praw publicznych,
* nie byłam/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe

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

(czytelny podpis)

..................................................................  
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

1. Oświadczam, że biorąc udział w naborze na członków Zespołu Doradczego ZIT OF Sławna, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych   
   w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niniejszego naboru, zgodnie z ustawą z dnia   
   10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781) przez podmioty dokonujące wyboru członków Zespołu Doradczego ZIT OF Sławna.
2. Ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany/a, iż w dowolnym momencie przysługuje mi prawo do wycofana zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

(czytelny podpis)

..................................................................  
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 Nr 119, str. 1), (RODO) Administrator Danych przekazuje następującą informacje:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych przez Urząd Miasta w Darłowie danych osobowych interesantów jest Miasto Darłowo reprezentowane przez Burmistrza Miasta Darłowo z siedzibą przy Placu Tadeusza Kościuszki 9, kontakt: telefon: +48 (94) 314 22 23 do 26 , e-mail: poczta@darlowo.pl
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: [iod@](mailto:iod@)[darlowo.pl](mailto:iod@przeciszow.pl)
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu realizacji ustawowo nałożonych zadań publicznych wykonywanych przez Urząd Miejski w Darłowie, tj. wynikających z obowiązujących przepisów prawa – z zaznaczeniem, że ilekroć pozyskiwanie i przetwarzanie danych jest wyraźnie uregulowane prawem nie zachodzi potrzeba realizacji obowiązku wynikającego z art. 14 ust 1 i 2 RODO;
4. W pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne i pomocne w celu realizacji w/w zadań, wykonywania umów, zleceń, rekrutacji oraz innych zobowiązań prawnych i przetwarzane będą wyłącznie w tym celu;
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do  wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, gdy Administrator Danych zamierza je przetwarzać w celach marketingowych lub wobec przekazywania Pani/Pana Danych osobowych innemu Administratorowi Danych;
6. Dane mogą być udostępniane przez Administratora Danych jedynie podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa;
7. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c i pkt e i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych oraz art. 65 i art. 243 KPA;
8. Ma Pani/Pan prawo uzyskania wyczerpującej informacji zgodnie z art. 15 RODO dotyczącej:
9. występowania Państwa danych w zbiorach Administratora;
10. celu, zakresu i sposobu przetwarzania danych zawartych w takim zbiorze;
11. stanu od kiedy przetwarza się Państwa dane w zbiorze;
12. ewentualnym źródle pozyskania danych;
13. prawo sprostowania Państwa danych;
14. udostępniania Państwa danych, a w szczególności informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane te są udostępniane;
15. planowanego okresu przechowywania danych;
16. oraz inne wynikające z Rozporządzenia.
17. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz przepisów szczególnych;
18. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji;
19. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z art. 77 i art. 79, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.