**Formularz zgłoszeniowy kandydata do udziału w pracach Komisji konkursowej
ds. opiniowania ofert na realizację zadań publicznych
w otwartych konkursach ofert na 2020 rok**

1. Nazwa organizacji, która zgłasza kandydata

|  |
| --- |
|  |

2. Imię i nazwisko, telefon kontaktowy lub e-mail kandydata na członka komisji konkursowej

|  |
| --- |
|  |

Wyrażam zgodę na zgłoszenie mnie do udziału w pracach komisji konkursowej
i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z funkcjonowaniem komisji konkursowej.

Zgodnie z art. 13 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 szczególnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L 119 z 4.05.2016, str. 1), dalej RODO, administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mińsk Mazowiecki z siedzibą przy ul. Konstytucji 3 Maja 1 w Mińsku Mazowieckim. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@umminskmaz.pl. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia wyboru kandydatów do udziału w pracach Komisji konkursowej ds. opiniowania ofert na realizację zadań publicznych w otwartych konkursach ofert na 2020 rok, pracach komisji oraz w celach archiwalnych przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Podanie danych jest dobrowolne ale konieczne do przeprowadzenia naboru do komisji konkursowej. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz - w zakresie wynikającym z treści art. 17, 18 i 21 RODO
 - usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Administrator danych osobowych nie przetwarza danych osobowych w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

dnia ….................. ...............................................................

*podpis kandydata*