

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr 2/1/24  
Zarządu Powiatu Pszczyńskiego  
z dnia 14 maja 2024 r.

**Zgłoszenie przedstawiciela do Komisji Konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2024 r.**

Imię i nazwisko kandydata	
Nazwa organizacji	
Numer KRS	
Adres siedziby	
Adres kandydata do korespondencji	
Telefon kontaktowy do kandydata	
Uzasadnienie kandydatury	

I. Oświadczam, że:

1. jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;
2. zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin pracy Komisji Konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2024 roku, stanowiący załącznik nr 2 do Uchwały Nr 2/1/24 Zarządu Powiatu Pszczyńskiego z dnia 14 maja 2024 r. w sprawie ogłoszenia o naborze członków Komisji Konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2024 roku.

(podpis kandydata)

II. Obowiązek informacyjny RODO:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do Komisji Konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2024 r. zgodnie z Rozporządzeniem 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 tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1 z późn. zm.).
2. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Starosta Pszczyński z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Pszczynie przy ul. 3 Maja 10, 43-200 Pszczyna.

3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Pszczynie: Anna Nycz, Starostwo Powiatowe w Pszczynie ul. 3 Maja 10, nr telefonu 32 44 92 307, adres e-mail: IOD@powiat.pszczyna.pl.
4. Pani / Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania zadań realizowanych przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. e RODO w ramach kompetencji nadanych na podstawie przepisów prawa.
5. Odbiorcą Pani / Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Pani / Pana dane osobowe będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej wyłącznie na podstawie ratyfikowanych przez Rzeczpospolitą Polską umów międzynarodowych, a także wykonania aktu prawa stanowionego przez organizację międzynarodową, której Rzeczpospolita Polska jest członkiem.
7. Okres przechowywania Pani/ Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa tj. z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym oraz przepisów resortowych.
8. Posiada Pani/ Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeśli zgoda na przetwarzanie była udzielona) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (stosowne wnioski znajdują się w BIP Powiatu Pszczyńskiego).
9. Ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest UODO (Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
10. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obowiązkowe. W pozostałych przypadkach podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
11. Pani / Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

(podpis kandydata)

III. Jednocześnie oświadczam/ oświadczamy, że:

1. podmiot zgłaszający prowadzi działalność społecznie użyteczną na terenie Powiatu Pszczyńskiego;
2. kandydat podlega wyłączeniu z oceny ofert złożonych przez podmiot zgłaszający go.

(podpis upoważnionych przedstawicieli organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata)