Załącznik do Ogłoszenia o naborze   
osób wskazywanych przez organizacje pozarządowe  
 do komisji konkursowej opiniującej oferty  
 w konkursie ofert na realizację w 2024 roku  
 zadań publicznych Województwa Mazowieckiego  
 w obszarze Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

# **Zgłoszenie osoby do prac komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Województwa Mazowieckiego**

**Obszar konkursowy:** Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

**Zadania konkursowe:**

1. Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów, warsztatów, grup środowiskowego wsparcia oraz zespołów aktywności społecznej dla osób niepełnosprawnych –

aktywizujących zawodowo i społecznie te osoby.

1. Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów i warsztatów dla członków rodzin osób niepełnosprawnych, opiekunów, kadry i wolontariuszy bezpośrednio zaangażowanych w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej osób niepełnosprawnych,

ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących procesu integracji osób   
niepełnosprawnych w najbliższym środowisku i społeczności lokalnej, zwiększenia ich aktywności życiowej i zaradności osobistej oraz niezależności ekonomicznej,

podnoszenia umiejętności pracy z osobami niepełnosprawnymi, w tym sprawowania nad nimi opieki i udzielania pomocy w procesie ich rehabilitacji.

1. Prowadzenie grupowych i indywidualnych zajęć, które mają na celu nabywanie,   
   podtrzymywanie, rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych

do samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych, rozwijają umiejętności sprawnego komunikowania się z otoczeniem osób z uszkodzeniami słuchu, mowy,

z autyzmem i z niepełnosprawnością intelektualną, usprawniają i wspierają   
funkcjonowanie osób z autyzmem i z niepełnosprawnością intelektualną w różnych   
rolach społecznych i w różnych środowiskach.

1. Organizowanie i prowadzenie zintegrowanych działań na rzecz włączania osób

niepełnosprawnych w rynek pracy, w szczególności przez doradztwo zawodowe,

przygotowanie i wdrożenie indywidualnego planu drogi życiowej i zawodowej,   
prowadzenie specjalistycznego poradnictwa zawodowego i pośrednictwa pracy,

mających na celu przygotowanie do aktywnego poszukiwania pracy i utrzymania

w zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.

1. Organizowanie regionalnych imprez kulturalnych, sportowych, turystycznych i rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych wspierających ich aktywność w tych dziedzinach.
2. Organizowanie i prowadzenie szkoleń dla tłumaczy języka migowego oraz tłumaczy –   
   przewodników.
3. Świadczenie usług wspierających, które mają na celu umożliwienie lub wspomaganie   
   niezależnego życia osób niepełnosprawnych, w szczególności usług asystencji

osobistej.

**Wypełnia organizacja zgłaszająca osobę do komisji konkursowej:**

Dane osoby zgłaszanej do komisji konkursowej

Imię/imiona i nazwisko zgłaszanej osoby ………………………………………………………………………………………………………...

Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do komisji konkursowej: …………………………………………………………………………..........................................

Nazwa rejestru, numer KRS lub innego właściwego rejestru organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do komisji konkursowej: …………………………………………………………………………………………………….......

Adres korespondencyjny organizacji zgłaszającej osobę do komisji konkursowej: ………………………………………………………………………………………………………...

Nr telefonu kontaktowego zgłaszanej osoby: ………………………………………………………………………………………………………...

Adres e-mail zgłaszanej osoby: ….…………………………………………………………………………………………………......

Posiadane przez zgłaszaną osobę doświadczenie, wiedza i umiejętności uzasadniające prace w komisji konkursowej ……………………………………………………………………………..………………………….

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do udziału w pracach komisji konkursowej:

| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Podpis** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Wypełnia osoba zgłaszana do udziału w pracach komisji konkursowej:**

Ja niżej podpisany(a)

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

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Województwa Mazowieckiego:

w obszarzekonkursowym: Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

zadanie konkursowe: ………………………………………………………………………………………………………

TAK/NIE\*

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

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

\* niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna**

Uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, ul. Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa, tel. 22 376 85 00, e-mail: [mcps@mcps.com.pl](mailto:mcps@mcps.com.pl), ePUAP: /mcps1/SkrytkaESP.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@](mailto:iod@)mcps.com.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z zadaniem realizowanym w interesie publicznym,

o którym mowa w art. 15 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie w celu wyłonienia przedstawicieli organizacji

pozarządowych w skład komisji konkursowej;

1. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie   
   przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
2. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia

przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, z przyczyn związanych z Pani/Pana

szczególną sytuacją;

1. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres:

ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych skutkować będzie brakiem możliwości udziału w zadaniu publicznym, o którym mowa powyżej.

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla osób prawnych**

1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Organizację oraz osób wskazanych przez Organizację, jako osoby do kontaktu jest Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, którego dane kontaktowe to: Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, ul. Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa, tel. 22 376 85 00,

e-mail: [mcps@mcps.com.pl](mailto:mcps@mcps.com.pl), ePUAP: /mcps1/SkrytkaESP.

1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1 lub e-mail: [iod@mcps.com.pl](mailto:iod@mcps.com.pl).
2. Dane osobowe:
   * 1. osób reprezentujących Organizację, 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 z  przepisów prawa

określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie ważności właściwej reprezentacji stron. Podane tych danych jest warunkiem ważności podejmowanych czynności;

* + 1. osób wskazanych przez Organizację, jako osoby do kontaktu 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 niniejszego przebiegu postępowania. Dane zostały

podane przez Organizację w ramach prowadzonego postępowania.

1. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Mazowieckiemu Centrum Polityki Społecznej oraz będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
2. 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. Ponadto osobom wskazanym przez Wykonawcę, jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.
3. Organizacja jest zobowiązana do przekazania zapisów niniejszego paragrafu wszystkim osobom fizycznym wymienionym w ust. 3.