Miejscowość\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WZÓR ZGŁOSZENIA**

**dla kandydata na członka Zespołu do spraw analizy zdarzeń,**

**na skutek których małoletni poniósł śmierć lub doznał ciężkiego uszczerbku**

**na zdrowiu**

**Część pierwsza[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **I. Informacje dotyczące przyjęcia zgłoszenia** |
| Data wpływu zgłoszenia (przesyłka pocztowa – data stempla pocztowego): |
| Numer RPW: |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie; |

**Część druga[[2]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
| **II. Dane kandydata na członka Zespołu do spraw analizy zdarzeń, na skutek których małoletni poniósł śmierć lub doznał ciężkiego uszczerbku na zdrowiu** |
| II. 1. Imię i nazwisko kandydata:  |
| II. 2. Miejsce zatrudnienia: |
| II. 3. Zajmowane stanowisko: |
| II. 4. Adres poczty elektronicznej kandydata: |
| II.5. Numer telefonu: |

**Część III[[3]](#footnote-3)**

|  |
| --- |
| **III. Informacje dotyczące kandydata na członka Zespołu do spraw analizy zdarzeń,****na skutek których małoletni poniósł śmierć lub doznał ciężkiego uszczerbku** **na zdrowiu** |
| **III.1. Opis wykształcenia kandydata:** |
| **III.2. Opis doświadczenia kandydata w pracy związanej z ochroną małoletnich przed krzywdzeniem, przeciwdziałaniem przemocy lub pomocą osobom pokrzywdzonym:** |
| **III.3. Uzasadnienie zgłoszenia:** |
| **­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **(miejscowość i data) (podpis Kandydata)** |

**Załączniki:**

I. Poświadczona/e za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadanie wykształcenia:

1) na kierunku lekarskim wraz z kopiami dokumentów potwierdzających specjalizację w dziedzinie pediatrii lub psychiatrii………………………………………………..[[4]](#footnote-4),

2) w dziedzinie………………………………………………[[5]](#footnote-5);

II. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadanie co najmniej 4-letniego doświadczenia w pracy związanej z ochroną małoletnich przed krzywdzeniem, przeciwdziałaniem przemocy lub pomocą osobom pokrzywdzonym w postaci:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IV. Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych;

V. Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych.

VI. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość, data) (podpis)

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość, data) (podpis)

Dane osobowe kandydata do konkursu będą przetwarzane przez Ministerstwo Sprawiedliwości 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy:

1. **Administrator danych i dane kontaktowe**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Minister Sprawiedliwości, z siedzibą w Warszawie.

Może się Pani/Pan z nim skontaktować listownie: Al. Ujazdowskie 11, 00-950 Warszawa;

1. **Inspektor ochrony danych i dane kontaktowe**

Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w Ministerstwie Sprawiedliwości jest Pani Katarzyna Borys. Dane kontaktowe: Ministerstwo Sprawiedliwości, Al. Ujazdowskie 11, 00-950 Warszawa, email: iod@ms.gov.pl

1. **Cele przetwarzania danych osobowych**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na potrzeby procedury powoływania członków Zespołu do spraw analizy zdarzeń, na skutek których małoletni poniósł śmierć lub doznał ciężkiego uszczerbku na zdrowiu.

1. **Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych**

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

1. 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 szczególności art. 6  ust. 1 lit. c) w związku z:
2. art. 22e ust. 2 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 i 1606);
3. Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 7 listopada 2023 r. w sprawie Zespołu do spraw analizy zdarzeń, na skutek których małoletni poniósł śmierć lub doznał ciężkiego uszczerbku na zdrowiu (Dz. U. z 2023 r., poz. 2481).
4. **Kategorie danych. Wymóg podania danych.**

Dane, które będą przetwarzane, to:

1) imię i nazwisko kandydata, jego miejsce zatrudnienia, zajmowane stanowisko, adres poczty elektronicznej i numer telefonu;

2) informacje o:

o wykształceniu kandydata oraz doświadczeniu w pracy związanej z ochroną małoletnich przed krzywdzeniem, przeciwdziałaniem przemocy lub pomocą osobom pokrzywdzonym;

o korzystaniu z pełni praw publicznych;

o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych;

3) informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

1. **Okresy przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 3 oraz przewidziany w przepisach prawa dotyczących przechowywania określonych dokumentów, tj. zgodnie z przepisami dotyczącymi zasad archiwizacji w Ministerstwie Sprawiedliwości;

1. **Prawa związane z przetwarzaniem danych**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo do usunięcia danych,
2. prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
3. prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z Departamentem Spraw Rodzinnych i Nieletnich - Zespół do Spraw Pomocy Pokrzywdzonym, e-mail Zespol4@ms.gov.pl

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres do korespondencji: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Pani/Panadane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

**Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.**

1. Informacje wypełniane przez Ministerstwo Sprawiedliwości. [↑](#footnote-ref-1)
2. Informacje wypełniane przez kandydata na członka Zespołu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje wypełniane przez kandydata na członka Zespołu [↑](#footnote-ref-3)
4. Punkt 1) przeznaczony tylko dla kandydatów - lekarzy: niepotrzebną specjalizację skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Punkt 2) przeznaczony dla kandydatów posiadających wykształcenie w dziedzinie prawa, psychologii, pedagogiki, socjologii oraz pracy socjalnej albo resocjalizacji. [↑](#footnote-ref-5)