

**Załącznik nr 2 do uchwały nr 83
Rady Działalności Pożytku Publicznego
z dnia 14 października 2022 r.
w sprawie zmiany uchwały nr 82 Rady
Działalności Pożytku Publicznego z dnia
11 października 2022 r. w sprawie
procedury wyłaniania organizacji
pozarządowych do składów komitetów
monitorujących programy polityki
spójności na lata 2021-2027**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KOMITET MONITORUJĄCY PROGRAMU POLITYKI SPÓJNOŚCI NA LATA 2021-2027
PROGRAM KRAJOWY**

1. Formularz należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach, następnie zapisać w formacie pdf
2. Formularz z pustymi polami nie będzie rozpatrywany.
3. W przypadku pól, które nie dotyczą danej organizacji kandydującej, należy wpisać „nie dotyczy”.
4. * *niepotrzebne skreślić*

1. DANE dot. PROGRAMU: KRAJOWY/REGIONALNY

ZGŁOSZENIE DOTYCZY PROGRAMU	KRAJOWEGO	REGIONALNEGO
* Zaznaczyć „X” w innym przypadku należy wpisać nie dotyczy	Nie dotyczy	X

2. NAZWA I OBSZAR PROGRAMU (zgodnie z podanymi w ogłoszenie o naborze – prosimy wskazywać dokładne brzmienie)

NAZWA PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027 (FENG)
OBSZAR TEMATYCZNY, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	Organizacja pozarządowa działająca na rzecz osób z niepełnosprawnościami

3. DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

Nazwa organizacji pozarządowej	Dolnośląskie Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej
Forma prawna	Związek stowarzyszeń
Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub ARMIR lub inny rejestr)	KRS
Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS)	0000659317

REGON	366375512
KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH	TAK/NIE*
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA	TAK/NIE*
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA	TAK/NIE*
Adres siedziby organizacji	ul. Borowska 1-3 50-529 Wrocław
Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja	Dolnośląskie
Adres do korespondencji	ul. Różyckiego 10/63 58-506 Jelenia Góra
Adres e-mail	dtkkf@wp.pl
Nr telefonu	782 496 561
Osoba do kontaktu	Marian Mójta
Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok)	18.01.2017 r.
WOJEWÓDZKI zasięg działania organizacji	TAK/NIE*
W przypadku jeśli zgłoszenie dotyczy organizacji składającej formularz w regionalnym programie, a siedziba znajduje się poza obszarem tego województwa, należy udowodnić prowadzenie udokumentowanej regularnej działalności na terenie objętym interwencją programu (teren tego województwa).	Nie dotyczy
KRAJOWY zasięg działania organizacji	TAK/NIE*
Proszę wymienić min. 9 województwa, w których organizacja prowadzi działania, albo ma organizacje członkowskie (UZASADNIĆ – np. podać przykłady działań lub adresy oddziałów itp.) <i>Pole dotyczy ogólnopolskich organizacji kandydujących do programów regionalnych, w innym wypadku wpisać „nie dotyczy”</i>	Nie dotyczy

POTENCJAŁ (w tym finansowy, osobowy, merytoryczny) ORAZ DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ	
Średni budżet roczny organizacji w PLN za trzy ostatnie lata sprawozdawcze (wartość = suma za lata 2019 do 2021 podzielona na 3)	78 058,00
Średnia liczba płatnych współpracowników w ciągu roku za ostatnie trzy lata (dotyczy łącznie umów zlecenie oraz umów o pracę w przeliczeniu na etaty)	6 etatów
Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata	17 osób
<p>Proszę wymienić zasoby ludzkie organizacji, które mają doświadczenie w zakresie funduszy unijnych *</p> <p><i>Podajemy np. informacje nt:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - koordynacji projektów finansowanych ze środków UE; - pracę w zespole realizującym projekty finansowane ze środków UE; - ocena projektów finansowanych ze środków UE; - praca w zespołach eksperckich w ramach realizacji, monitoringu i ewaluacji programów operacyjnych; <p><i>Podajemy konkretne dane np. numery projektów, w jakich programach, jakie funkcje pełniły wskazane przez nas osoby.</i></p> <p><i>* W przypadku braku proszę wpisać „nie dotyczy”</i></p>	Nie dotyczy
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 5-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie krajowym*</p> <p>1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 5 lat <u>W OBSZARZE</u> , w którym składany jest formularz,</p>	Nie dotyczy

<p>przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, jaka była wartość finansowa projektów); - jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze; <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. <p><i>*dotyczy jedynie programów krajowych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 3-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie regionalnym*</p> <p>1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 3 lat <u>W OBSZARZE</u>, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, wartość finansowa projektów); - jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze; <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p>	<p>2019, 2021, 2022 – projekty dofinansowane z Samorządu Województwa Dolnośląskiego pn. Ty też potrafisz – zajęcia sportowo-rekreacyjne i turnieje w petankę i molkky dla osób niepełnosprawnych.</p> <p>Obszar działania – Dolny Śląsk</p> <p>W każdym z ośrodków (3 lub 4 w zależności od roku), przeprowadzono spotkania szkoleniowo-treningowe zakończone turniejem. Uczestnicy pod okiem instruktorów (w tym jedna osoba z danego ośrodka, która zna osoby i ich możliwości ruchowe i intelektualne) zapoznali się z zasadami gry w bule oraz w molkky, poznają sprzęt, warianty gry oraz strategie. Przygotowując się do turnieju osoby uczestniczące w zadaniu rozgrywały między sobą mecze w różnych wariantach.</p> <p>Ogólnie zajęcia odbywały się na wolnym powietrzu, ale w razie niesprzyjających warunków można było grać w soft-bule w pomieszczeniu zamkniętym, w mniejszych grupach. Na ostatnich zajęciach w każdej z grup przeprowadzaliśmy turnieje, w którym wyłanialiśmy zwycięzców. W turnieju brali udział uczestnicy zajęć, ale również inni, chętni podopieczni ośrodka, głównie jako kibice.</p> <p>Wszyscy uczestnicy turnieju otrzymali medale oraz drobne upominki.</p> <p>Zapewniliśmy uczestnikom sprzęt do zadania (taśmowe boiska, bule, świnki, kółka i liczniki, zestawy molkky, molkari), poczęstunek oraz napoje.</p>

<ul style="list-style-type: none"> - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. <p><i>*dotyczy jedynie programów regionalnych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p>Podsumowaniem zajęć był udział uczestników zadania w turnieju, w którym wzięli udział przedstawiciele wszystkich ośrodków, realizujących zadanie. Turnieje podsumowujące zadanie odbywały się na Bulodromie Zabobrze w Jeleniej Górze, czteropolowym boisku do gry w petankę.</p> <p>Wszystkim uczestnikom zorganizowaliśmy dojazd na miejsce turnieju i z powrotem.</p> <p>Dla każdego uczestnika i obsługi zapewniliśmy posiłek i napoje, jednorazowe sztućce i naczynia.</p> <p>Każdy uczestnik otrzymał pamiątkowy medal i oraz drobne upominki i materiały promocyjne.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość finansowa projektów – 81 358 zł (20 458,00; 35 400,00; 25 500,00). - udział finansowy – 30% - merytoryczny – 20% - osobowy – 30%
<p align="center">REPREZENTATYWNOŚĆ PODMIOTU DLA DANEGO OBSZARU</p>	
<p>Realizowane sfery działalności pożytku publicznego</p> <p><i>Proszę wymienić realizowane przez organizację w okresie ostatnich 3 lat oraz w czasie rzeczywistym oraz podając je w kolejności od najważniejszych (należy posłużyć się obszarami z art. 4 z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie) podając nie więcej niż 10 stref pożytku.</i></p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej 2. Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych 3. Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym 4. Działalność na rzecz dzieci i młodzieży w tym wypoczynku dzieci i młodzieży 5. Turystyka i krajoznawstwo 6. Działalność na rzecz organizacji pozarządowych 7. Promocja i organizacja wolontariatu 8. Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym 9. Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych 10. Działalności charytatywnej
<p>Proszę wykazać, że organizacja jest podmiotem reprezentatywnym dla podmiotów działających w obszarze, w którym kandyduje organizacja</p> <p><i>Proszę:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. zaprezentować zapisy w statucie; 2. opisać najważniejszą działalność (kluczowe dla odbiorcy w tym obszarze); 3. w czym imieniu wypowiada 	<p>1. Statut, Rozdział II, § 6</p> <p>Celem DTKKF jest:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>uczestniczenie w rozwoju i upowszechnianiu, kultury fizycznej, masowego odpoczynku rekreacyjnego, a także rekreacji ruchowej i profilaktyki zdrowotnej wśród społeczeństwa niezależnie od wieku, płci i statusu materialnego,</u> 2) <u>rozwijanie działalności prowadzącej do utrzymania i podnoszenia sprawności fizycznej społeczeństwa: dorosłych, młodzieży, dzieci, osób niepełnosprawnych, emerytów i rencistów,</u> 3) <u>działanie na rzecz mniejszości narodowych,</u> 4) <u>krzewienie zamiłowania do systematycznego uprawiania rekreacji fizycznej i sportu,</u> 5) <u>rozwijanie działalności związanej z ochroną i</u>

<p><i>się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo reprezentować będziemy w KM)?</i></p> <p>4. <i>udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział)</i></p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<p><u>promocją zdrowia,</u></p> <p>6) działanie na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijanie kontaktów we współpracy między społecznościami poprzez sport i rekreację,</p> <p>7) <u>wspomaganie rozwoju wspólnot i społeczności lokalnych poprzez sport i rekreację,</u></p> <p>8) przeciwdziałanie uzależnieniom patologiom społecznym,</p> <p>9) kształtowanie wśród osób fizycznych zrzeszonych w TKKF patriotyzmu, dyscypliny i solidarności oraz sumiennego wypełniania obowiązków społecznych i obywatelskich,</p> <p>10) <u>integrowanie różnych grup społecznych wokół idei usprawniania, aktywności ruchowej, rekreacji i zabawy,</u></p> <p>11) tworzenie warunków organizacyjnych i materialnych do propagowania i rozwoju organizacji,</p> <p>12) upowszechnianie i organizowanie turystyki i krajoznawstwa,</p> <p>13) promowanie i organizowanie wolontariatu i działalności charytatywnej,</p> <p>14) opracowywanie nowych form działalności programowej,</p> <p>15) działanie wspomagające technicznie, szkoleniowo, informacyjnie lub finansowo organizacje pozarządowe oraz podmioty, których działalność jest zbieżna z celami statutowymi DTKKF.</p> <p>2. Organizacja imprez wspierających i upowszechniających kulturę fizyczną dla wszystkich grup społecznym, również dla osób niepełnosprawnych. Organizowane imprezy są kierowane bezpośrednio do osób niepełnosprawnych jak i do wszystkich osób, gdzie w swojej kategorii uczestniczą osoby niepełnosprawne, również dzieci.</p> <p>3. Organizacja wypowiada się w imieniu organizacji pozarządowych, których głównym zadaniem jest upowszechnianie kultury fizycznej wśród osób niepełnosprawnych.</p> <p>4.</p> <p>- udział w pracach Dolnośląskiej Rady Pożytku Publicznego (2 kadencje): opiniowanie dokumentów dotyczących funkcjonowania organizacji pozarządowych, projektów i aktów prawa miejscowego, projektach strategii województwa, przedkładanych przez władze Dolnego Śląska,</p> <p>- udział w pracach Zarządu Dolnośląskiej Federacji Sportu.</p>
<p align="center">PRZYNALEŻNOŚĆ DO FEDERACJI, SIECI, POROZUMIEŃ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH</p>	
<p>Proszę wymienić WSZYSTKIE podmioty prawne, w których organizacja jest zrzeszona na</p>	<p>Dolnośląska Federacja Sportu Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej</p>

<p>prawach członka (federacje, konfederacje, związki, stowarzyszenia osób prawnych)</p> <p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie jest członkiem żadnego podmiotu wpisać „nie dotyczy</i></p>	
<p>Proszę dokładnie opisać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca aktualnie współpracuje, i/albo - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca ma doświadczenie we współpracy w przeszłości <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<p>Ognisko TKKF Energetyk w Legnicy Ognisko TKKF Ziemi Średzkiej w Środzie Śląskiej Ognisko TKKF Przyjaciele w Jalczu-Laskowicach Ognisko TKKF Orle w Jeleniej Górze Ognisko TKKF Zabobrze przy JSM w Jeleniej Górze Ognisko TKKF Sport Adventure w Szczytnej Ognisko TKKF Tramwajarz we Wrocławiu Ognisko TKKF Dwie Korony w Świdnicy Ognisko TKKF Błyskawica w Twardogórze Okręgowe TKKF Karkonosze w Jeleniej Górze Stowarzyszenie Milanos w Miłkowie Miejskie TKKF w Wałbrzychu Wrocławskie TKKF Jeleniogórska Spółdzielnia Mieszkaniowa Spółdzielnia Mieszkaniowa Ostoja w Jeleniej Górze Szkoła Podstawowa im. Polskich Nauczycieli Tajnego Nauczania w Siedlęcinie Szkoła Podstawowa w Miłkowie Szkoła Podstawowa w Ściegnach Szkoła Podstawowa w Barcinku Zespół Szkolno-Przedszkolny w Jeżowie Sudeckim Szkoła Podstawowa nr 6 w Wałbrzychu Szkoła Podstawowa w Szczytnej Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną (Koło w Świdnicy) Dom Pomocy Społecznej w Miłkowie Dom Pomocy Społecznej Prząśnik w Brenniku Warsztat Terapii Zajęciowej w Mokrzeszowie Zakład Aktywności Zawodowej Rosa w Jeleniej Górze</p>
<p align="center">UDZIAŁ W PROGRAMOWANIU, KONSULTACJACH I PRACACH KOMITETÓW MONITORUJĄCYCH</p>	
<p>Proszę opisać udział w programowaniu programów na lata 2021-2027, do którego komitetu monitorującego kandydują (udział w</p>	<p>Etap programowania (praca grupy roboczej): Nie dotyczy</p>

<p>programowaniu, pracach grupy roboczej, wysłuchanych publicznych, udział w konsultacjach społecznych,)</p> <p>Należy dokładnie opisać udział organizacji lub jej formalnych reprezentantów (odpowiadając na każde pytanie):</p> <p>Czy był to udział aktywny czy bierny?</p> <p>Jeśli brano udział w spotkaniach proszę podać miejsce i datę spotkania (dotyczy etapu 1 i 2)?</p> <p>Na czym polegał udział w poszczególnych etapach?</p> <p>Czy był to udział formalny?</p> <p>Czy zostały zgłoszone uwagi do programu?</p> <p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie brała udziału w programowaniu, wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p>Etap konsultacji: Nie dotyczy</p> <hr/> <p>Wysłuchania publiczne lub konferencje lub organizowanie spotkań wewnątrzbranżowych: Nie dotyczy</p>
<p>Czy reprezentantka/reprezentant organizacji brała/brał udział w pracach Komitetu Monitorującego perspektywy 2009-2013 oraz 2014-2020</p>	<p>TAK/NIE*</p> <p><i>*niepotrzebne skreślić</i></p> <p>Jeśli TAK: Nazwa Komitetu monitorującego oraz w jakiej perspektywie:</p> <p>Funkcja w Komitecie monitorującym:</p>

4. Informacja o najważniejszych, zdaniem Kandydata na członka KM, zagadnieniach związanych z udziałem w pracach KM.

1. Umożliwienie osobom niepełnosprawnym z DPS powrotu do społeczności poprzez rozwój lokalnych i zindywidualizowanych usług, które mogą ograniczyć konieczność opieki instytucjonalnej.
2. Budowa i modernizacja obiektów sportowych i sportowo-rekreacyjnych w celu organizowania imprez również dla osób niepełnosprawnych
3. Organizacja imprez sportowo-rekreacyjnych dla ogółu osób niepełnosprawnych, służących ich integracji i odnoszenia sukcesów.

5. Proszę podać jakie działania podejmie organizacja aby realizować zasadę partnerstwa względem zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego? Proszę opisać sposoby kontaktu z organizacjami pozarządowymi podczas pełnienia kadencji w KM.

1. Zachęcanie obywateli do udziału w działalności stowarzyszeń
 2. Zachęcanie stowarzyszeń do zrzeszania się w związki stowarzyszeń, działających na obszarze całego regionu i pozwalające na zdobywanie większych środków finansowych, umożliwiających realizację zadań za większym obszarem.
 3. Kształtowanie właściwych postaw obywatelskich, które cechuje się zainteresowaniem pracą społeczną na rzecz innych osób czy też działalnością w organizacjach pozarządowych
- Sposoby komunikacji:
- Korzystanie z ogólnodostępnych baz: telefonów, e-maili i stron internetowych w celu informowania i zaciągania opinii pozwalających na angażowanie członków stowarzyszeń do realizacji wypracowanych projektów
 - Korzystanie z mediów lokalnych i społecznościowych do budowania wspólnoty między mieszkańcami a organizacjami pozarządowymi na określonym terytorium
 - Organizowanie tematycznych spotkań z przedstawicielami organizacjami pozarządowymi, mających na celu rozszerzenie ich działalności, przedstawienia sposobów pozyskiwania nowych członków, a także pomoc w pisaniu wniosków konkursowych i ich rozliczaniu.

6. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

1) Oświadczenie kandydata na reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja Dolnośląskie Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej, KRS 0000659317 (*nazwa organizacji; KRS*) spełnia wymagania, o których mowa w § 2 ust. 1 i 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru.

2) Oświadczenie kandydata dotyczące reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym

Oświadczam, że osoba/osoby, które zostaną wskazane jako przedstawiciele organizacji Dolnośląskie Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej, KRS 0000659317 (*nazwa organizacji; KRS*) będą spełniać wymagania, o których mowa w § 5 ust. 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. O każdej zmianie statusu przedstawiciela organizacji pozarządowej określonej § 5 ust. 2 zostanie poinformowany Przewodniczący właściwego KM oraz RDPP lub właściwa WRDPP.

3) Oświadczenie odpowiedzialności karnej

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że jestem świadoma/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

7. Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji pozarządowej, związku lub porozumienia organizacji pozarządowych lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057, z późn. zm.), zgłaszającego kandydata.

Imię i nazwisko	Funkcja
Marian Mójta	Prezes Zarządu
Elżbieta Knappe	Skarbnik

8. Formularz zgodnie z § 13 ust. 6 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. MUSI BYĆ podpisany przez reprezentanta/ów organizacji za pomocą:

- podpisu kwalifikowanego lub
- profilu zaufanego lub
- podpisu osobistego,

które przesyła się w formie dostępnej, w formacie „pdf”, drogą elektroniczną do właściwej komisji wyborczej na podany w ogłoszeniu o naborze adresie poczty elektronicznej.

**Zgoda i klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zgody
osoby,
której dane dotyczą**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kancelarię Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583, Warszawa, na zasadach określonych w rozporządzeniu 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. RODO) moich danych osobowych zawartych w w celu

Informacje i dane do kontaktów w sprawie danych osobowych

Administrator danych, Kancelaria Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583, Warszawa, e-mail: AD@kprm.gov.pl.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Inspektor Ochrony Danych, Kancelaria Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583, Warszawa, e-mail: IOD@kprm.gov.pl.

Informacje dotyczące przetwarzanych danych osobowych

Celem przetwarzania danych jest:

Podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda osoby, której dane dotyczą.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres:

(należy umieścić kryteria ustalania okresu, jeżeli nie ma możliwości jego sprecyzowania)

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Odbiorcy danych osobowych*

- Dane zostaną powierzone do przetwarzania podmiotowi:
w zakresie: w celu:
- Dane osobowe będą przekazane podmiotowi:

Dane osobowe będą przekazane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej*/**

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- żądania od Administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania*,
- wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody,
- przeniesienia danych do innego Administratora danych*.

Żądanie realizacji wyżej wymienionych praw proszę przesłać w formie pisemnej do Administratora danych (adres podany na wstępie, z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”).

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

Dane osobowe będą podlegały*/*** zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

* jeśli sytuacja nie będzie miała miejsca, należy usunąć z treści klauzuli.

** jeśli dotyczy, w klauzuli należy zamieścić także informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 lit. f RODO.

*** jeśli dotyczy, w klauzuli należy zamieścić informacje, o których mowa w art. 13 ust. 2 lit. f RODO.