

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO W TORUNIU
W PROCEDURZE UZUPEŁNIAJĄCEJ**

Nazwa, adres, kontakt telefoniczny i mailowy organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata	
Imię (imiona) i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail kandydata	
<i>Informacje o wykształceniu, kompetencjach, doświadczeniu i osiągnięciach kandydata w zakresie realizowanych zadań na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej:</i>	
Informacja o zakresie realizowanych przez kandydata zadań na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej	
Informacja o doświadczeniu kandydata w zakresie prowadzenia działań na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej	
Informacja dot. wdrażanych przez kandydata nowatorskich rozwiązań w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej	
Informacja o osiągnięciach kandydata w zakresie realizowanych zadań na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej	

.....
*Data i podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania podmiotu zgłaszającego*

ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA:

- 1) pisemne oświadczenie kandydata na członka Zespołu Interdyscyplinarnego w Toruniu o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz pisemna zgoda kandydata na przetwarzanie danych osobowych;
- 2) pisemne oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie oraz o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych.

**Wzór oświadczenia kandydata na członka Zespołu Interdyscyplinarnego w Toruniu
(w procedurze uzupełniającej) o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz pisemnej zgodzie
kandydata na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam wolę i gotowość udziału w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego w Toruniu.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia naboru uzupełniającego do Zespołu Interdyscyplinarnego w Toruniu przez Administratora danych osobowych: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu z siedzibą przy ul. Słowackiego 118a, adres korespondencyjny ul. Słowackiego 114, zgodnie z postanowieniami 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z załączoną Klauzulą Informacyjną.

data i podpis kandydata:

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH

Z dniem 25 maja 2018 r. nastąpiło wejście w życie 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 (RODO, zwanego dalej: Rozporządzeniem lub RODO) w związku z czym Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu z siedzibą przy ul. Słowackiego 118 informuje, że od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu Pani/Pana danych osobowych. W związku z powyższym:

- 1) Administratorem danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu, ul. Słowackiego 118a, 87-100 Toruń, tel. 56 650 85 65, 56 650 85 62;
- 2) W sprawach związanych z ochroną danych osobowych i realizacją Pana/i praw może się Pan/i kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych mailowo: iodo@mopr.torun.pl, telefonicznie: 56 650 85 65 wew. 160 lub pisemnie na adres: ul. Słowackiego 114, 87-100 Toruń;
- 3) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty przetwarzające. Podane dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa;
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane poza teren Polski/Unii Europejskiej;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami prawa i określony w Jednolitym Rzecзовym Wykazie Akt dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Toruniu wprowadzonym Zarządzeniem Nr 20/15 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Toruniu z dnia 30 grudnia 2015 r. w sprawie wprowadzenia Instrukcji Kancelaryjnej, Jednolitego Rzecзовego Wykazu Akt dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Toruniu, Instrukcji o organizacji i zakresie działania składnicy akt w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Toruniu, następnie podlegać będą ocenie archiwalnej w zakresie zniszczenia lub dalszego okresu przechowywania;
- 6) Posiada Pan/i prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - b) sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c) ograniczenia przetwarzania danych: ma Pan/i prawo żądać ograniczenia przetwarzania wyłącznie do przechowywania Pana/i danych osobowych w przypadku:
 - przekonania Pana/i, że posiadane przez nas dane są nieprawidłowe lub przetwarzane bezpodstawnie,
 - nie życzy Pan/i sobie aby dane zostały usunięte, gdyż będą Panu/i potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub ochrony roszczeń,
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - e) modyfikacji zgody jak również rezygnacji z otrzymywania informacji drogą telefoniczną i mailową (rezygnacji można dokonać składając pisemne oświadczenie).

Szczegółowych informacji, jak złożyć żądanie związane z realizacją praw udziela Inspektor Ochrony Danych.

W celu złożenia żądania związanego z wykonaniem praw należy skierować wniosek na adres mailowy iodo@mopr.torun.pl lub udać się do siedziby w Toruniu, przy Słowackiego 114.

Przed realizacją Pana/i uprawnień będziemy musieli potwierdzić Pana/i tożsamość (dokonać Pana/i identyfikacji).

**Wzór oświadczenia kandydata o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie
oraz o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych**

Imię (imiona):

Nazwisko:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
2. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, że nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym i nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne.
3. Korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Toruń, dnia

.....
(podpis kandydata)