|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Koszalińsko-Kołobrzesko-Białogardzki Obszar Funkcjonalny**  **Gminy:** Będzino, Białogard, Miasto Białogard, , Biesiekierz, Bobolice, Dygowo, Gościno, Karlino, Kołobrzeg,  Miasto Kołobrzeg, Miasto Koszalin, Manowo, Mielno, Polanów, Rymań, Sianów, Siemyśl, Świeszyno, Tychowo, Ustronie Morskie;  **Powiaty**: Białogardzki, Kołobrzeski, Koszaliński  **Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Rady doradczej ZIT KKBOF**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Dane podmiotu (stowarzyszenia, fundacji, klubu, instytucji itp.)** | | | | **Nazwa** |  | | | **Adres** |  | | | **Telefon** |  | | | **E-mail** |  | | | **Obszar prowadzonej działalności** | | | | * Rozwój lokalny * Społeczeństwo obywatelskie. * Promowanie praw podstawowych, praw osób ze specjalnymi potrzebami, równości płci  i niedyskryminacji * Ochrona zdrowia * Usługi zdrowotne dla osób starszych * Usługi socjalne i pomoc społeczna * Edukacja i wychowanie * Kształcenie zawodowe * Kultura i sztuka * Dziedzictwo kulturowe * Sport, turystyka, rekreacja * Ochrona środowiska * Efektywność energetyczna * Gospodarka i przedsiębiorczość, branża …………….……………………………………………………….……………….. * Zrównoważona mobilność miejska * Inny, jaki? ……………………………………………………………………………………..……….……………….. …………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | **Teren prowadzenia działalności** | | **Obszar KKBOF**  TAK NIE | |  | | | | **Dane kandydata na członka Rady doradczej ZIT KKBOF** | | | | **Imię i Nazwisko** | |  | | **Adres do korespondencji** | |  | | **Telefon** | |  | | **Dotychczasowe doświadczenie w działaniach na rzecz KKBOF:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |  | | | | **Doświadczenie w realizacji projektów z dofinansowaniem unijnym** | | TAK NIE | | **Dotychczasowe doświadczenie w realizacji projektów z dofinansowaniem unijnym:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | **Uzasadnienie chęci przystąpienia do Rady doradczej ZIT KKBOF:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Dane dotyczące reprezentacji grupy społecznej **(proszę wybrać i zaznaczyć 1 odpowiedź):**    Przedstawiciel partnera gospodarczego (np. przedsiębiorcy, organizacje przedsiębiorców, związki zawodowe/branżowe, izby gospodarcze, paki/inkubatory technologiczne, ośrodki przedsiębiorczości)  Przedstawiciel społeczeństwa obywatelskiego, tj. szeroko rozumiany sektor organizacji pozarządowych,  w tym także podmioty ekonomii społecznej  Przedstawiciel podmiotów działającego na rzecz ochrony środowiska    Przedstawiciel innego podmiotu odpowiedzialnego za promowanie włączenia społecznego, praw podstawowych, praw osób niepełnosprawnych, równości płci i niedyskryminacji    Przedstawiciel innego podmiotu, na który może oddziaływać realizacja Strategii ZIT KKBOF  np.: administracja centralna, szkoły wyższe, instytuty badawcze instytucji kultury, podmiot funkcjonujący w obszarze ochrony i promocji dziedzictwa kulturowego  **Oświadczenia Kandydata na członka Rady doradczej ZIT KKBOF**  Ja, poniżej podpisana/y oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady doradczej ZIT KKBOF oraz zgłaszam chęć aktywnego udziału i zaangażowania merytorycznego w pracach nad przygotowaniem, wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją Strategii ZIT KKBOF.  ……………………………………… …………………………………………  *Miejscowość i data* *Podpis kandydata*  ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Koszalinie w ramach realizacji procesu rekrutacji do Rady doradczej ZIT KKBOF i działalności w Radzie doradczej ZIT KKBOF przyjmując do wiadomości poniższe informacje:   1. Administratorem Pani/Pana danych jest Gmina Miasto Koszalin reprezentowana przez Prezydenta Miasta Koszalina, Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7, nr tel. 94 348 86 03,  e-mail: [um.koszalin@um.koszalin.pl](mailto:um.koszalin@um.koszalin.pl). 2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych: Urząd Miejski  ul. Rynek Staromiejski 6-7 tel. 94 348 88 42, e-mail: [iodo@um.koszalin.pl](mailto:iodo@um.koszalin.pl). 3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i e) RODO w związku z Porozumieniem z dnia 20 czerwca 2023 r. w sprawie zawiązania związku ZIT, określenia zasad współpracy samorządów i realizacji wspólnych działań w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Koszalińsko-Kołobrzesko-Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego. 4. Dane przetwarzane są przez Urząd Miejski w Koszalinie wyłącznie w ramach realizacji procesu rekrutacji do Rady doradczej ZIT KKBOF i działalności w Radzie doradczej ZIT KKBOF i nie będą przekazywane innym podmiotom. 5. Dane osobowe przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody będą przechowywane przez czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. 6. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Urząd Miejski w Koszalinie uniemożliwia realizację procesu rekrutacji do Rady doradczej ZIT KKBOF przez Urząd Miejski  i działalności w Radzie doradczej ZIT KKBOF. 7. Ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać Pani/Pana danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem pozostają zgodne z prawem. 8. Posiada Pani/Pan: 9. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; 10. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych; 11. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; 12. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; 13. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, 14. Nie przysługuje Pani/Panu: 15. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; 16. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; 17. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych w sposób zautomatyzowany.   …..……………………………………………………  Podpis kandydata |