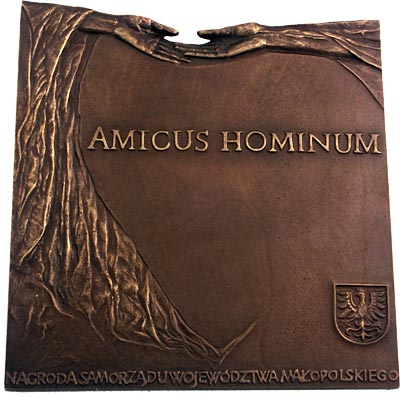
do Regulaminu Nagrody Samorządu Województwa Małopolskiego

dla Osób Działających na Rzecz Dobra Innych „Amicus Hominum”



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**o przyznanie Nagrody   
Samorządu Województwa Małopolskiego  
 dla Osób Działających na Rzecz Dobra Innych**

**„Amicus Hominum”Edycja XV, rok 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria, do której zgłaszany jest kandydat**  **(należy wybrać jedną kategorię):** | * **POLITYKA SPOŁECZNA I PRORODZINNA, POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM** * **PROMOCJA I OCHRONA ZDROWIA** * **SPORT I EDUKACJA** * **DZIAŁALNOŚĆ FILANTROPIJNA** * **INICJATYWA MŁODYCH** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informacje dotyczące kandydata do nagrody** | |
| 1. **Dane kandydata** | |
| **Imię i nazwisko:\*** |  |
| **Adres:**  (do korespondencji) |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail:\*\*** |  |
| **Rok urodzenia:\*\*\*** |  |

\* w przypadku grupy osób fizycznych należy wskazać imiona i nazwiska wszystkich członków

\*\* pole nieobowiązkowe

\*\*\* pole należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia kandydata w kategorii INICJATYWA MŁODYCH. W przypadku grupy osób fizycznych należy podać lata urodzenia wszystkich osób.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Charakterystyka działalności kandydata do nagrody**   (pola można dowolnie rozszerzać) | |
| 1. **Działalność Prospołeczna** | |
| 1. Opis działalności kandydata i jej społeczne znaczenie | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 2. Opis podejmowanych inicjatyw i działań społecznych | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 3. Innowacyjność, trafność udzielonego wsparcia, pomocy | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 4. Dokonania kandydata w kategorii, do której jest zgłoszony | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 1. **Zakres działań** | |
| 1. Liczba osób objętych działaniem, wsparciem | ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 1. Teren, obszar działalności | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 1. Częstotliwość udzielanego wsparcia, działalności | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 1. Charakterystyka osób/grup objętych wsparciem, pomocą | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 1. **Okres zaangażowania w działalność** | |
| Należy wskazać lata prowadzonej działalności/zaangażowania prospołecznego: | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 1. **Dokumentacja dodatkowa:** | |
| Dotychczasowe nagrody, wyróżnienia, dyplomy, członkostwa i pełnione funkcje (proszę wymienić wraz z wskazaniem roku wg wzoru:   1. *rok - funkcja/ nagroda/ dyplom itp* 2. *rok - funkcja/ nagroda/ dyplom itp*   rekomendacje, podziękowania, artykuły prasowe, itd. (proszę załączyć kserokopie dokumentów). | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 1. **Uzasadnienie zgłoszenia kandydata:** | |
| ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| **II. Dane zgłaszającego** | |
| **Imię i nazwisko\*/NAZWA PODMIOTU:** |  |
| **Adres:**  (do korespondencji) |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail:\*\*** |  |
| **strona INTERNETOWA ZGŁASZAJĄCEGO:** |  |

* Należy podać, gdy zgłaszającym jest wyłącznie osoba fizyczna

\*\* Pole nieobowiązkowe; w przypadku instytucji podaje się e-mail firmowy niezawierający danych osobowych.

**Oświadczenie wyrażenia zgody wraz z obowiązkiem informacyjnym (dla zgłaszającego będącego osobą fizyczną)**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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), zwanego dalej RODO, informuje się, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Małopolskie z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków.Adres do korespondencji: Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres do korespondencji: Inspektor Ochrony Danych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków; email: iodo@umwm.malopolska.pl.

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane na podstawie Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, w celu przeprowadzenia konkursu o Nagrodę Samorządu Województwa Małopolskiego dla Osób Działających na Rzecz Dobra Innych „Amicus Hominum” – XV edycja, rok 2020 (zwanym dalej Konkursem).

Podanie danych ma charakter dobrowolny, jednak konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w Konkursie zgłaszanej przez Panią/Pana osoby.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla przeprowadzenia konkursu oraz celów archiwalnych tj. 25 lat zgodnie z kategorią archiwalną określoną w [jednolitym  rzeczowym wykazem akt organów samorządu województwa i urzędów marszałkowskich](http://dokumenty.e-prawnik.pl/projekty-rozporzadzen/mswia/projekt-rozporzadzenia-prezesa-rady-ministrow-w-sprawie-instrukcji-kancelaryjnej-jednolitych-rz-1,2332.html), stanowiącym załącznik do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).

Posiada Pani/Pan prawo do korzystania z uprawnień uregulowanych w art. 15-21 RODO. Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofywanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom przetwarzającym, w związku z realizacją umów zawartych przez Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, w ramach których zostało im powierzone przetwarzanie danych osobowych, w tym np. dostawcom usług IT. Pani/Pana dane zostaną udostępnione członkom Kapituły Konkursu. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

**Wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Będąc świadoma/y powyższego wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1) na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym.

……………………………………… (data i czytelny podpis)

**Uwagi:**

1. Wypełniony Formularz zgłoszeniowy o przyznanie Nagrody Samorządu Województwa Małopolskiego dla Osób Działających na Rzecz Dobra Innych „Amicus Hominum” edycja XV, rok 2020 należy przesłać pocztą lub złożyć na Dzienniku Podawczym na adres :

Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego   
Kancelaria Zarządu  
ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków  
z dopiskiem: **Nagroda „Amicus Hominum”**

lub

Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego   
Kancelaria Zarządu  
ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków  
z dopiskiem: **Nagroda „Amicus Hominum”**

w terminie **do 31 lipca 2020 r. (decyduje data wpływu do Urzędu)**

Dodatkowo wersję edytowalną Formularza zgłoszeniowego należy złożyć wraz   
z dokumentacją konkursową na płycie CD lub wysłać e-mailem na adres ngo@umwm.malopolska.pl.

1. **Niezbędne do zgłoszenia do Konkursu jest zapoznanie się przez kandydata do Nagrody z klauzulą informacyjną oraz wyrażenie** **pisemnej zgody na przetwarzanie danych osobowych.** Treść klauzuli informacyjnej wraz z oświadczeniem wyrażenia zgody stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)