

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

1. Ofertę 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 <i>* Zaznaczyć „X” w innym przypadku należy wpisać nie dotyczy</i>	KRAJOWEGO	REGIONALNEGO

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

NAZWA PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	
OBSZAR TEMATYCZNY, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	

3. DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

Nazwa organizacji pozarządowej	
Forma prawna	
Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub ARMIR lub inny rejestr)	
Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS)	
REGON	
KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH	TAK/NIE*
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA	TAK/NIE*
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA	TAK/NIE*

Adres siedziby organizacji	
Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja	
Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Nr telefonu	
Osoba do kontaktu	
Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok)	
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).	
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>	
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)	
Średnia liczba płatnych współpracowników w ciągu roku za ostatnie trzy lata (dotyczy łącznie umów zlecenie oraz umów o pracę w przeliczeniu na etaty)	
Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata	
Proszę wymienić zasoby ludzkie organizacji, które mają doświadczenie w zakresie funduszy unijnych * <i>Podajemy np. informacje nt:</i> - 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; <i>Podajemy konkretne dane np. numery projektów, w jakich programach, jakie funkcje pełniły wskazane przez nas osoby.</i> <i>* W przypadku braku proszę wpisać „nie dotyczy”</i>	
PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 5-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie krajowym* 1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 5 lat <u>W</u> <u>OBSZARZE</u> , w którym składany jest formularz, przez podanie np.: - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, jaka była wartość finansowa projektów);	

- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze; 2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem: - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. <i>*dotyczy jedynie programów krajowych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i>	
PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 3-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie regionalnym* 1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 3 lat <u>W</u> <u>OBSZARZE</u> , w którym składany jest formularz, przez podanie np.: - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, wartość finansowa projektów); - jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze; 2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem: - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. <i>*dotyczy jedynie programów</i>	

regionalnych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”	
REPREZENTATYWNOSĆ PODMIOTU DLA DANEGO OBSZARU	
Realizowane sfery działalności pożytku publicznego <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> <i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i>	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.
Proszę wykazać, że organizacja jest podmiotem reprezentatywnym dla podmiotów działających w obszarze, w którym kandyduje organizacja <i>Proszę:</i> <i>zaprezentować zapisy w statucie;</i> <i>opisać najważniejszą działalność (kluczowe dla odbiorcy w tym obszarze);</i> <i>w czym imieniu wypowiada się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo reprezentować będziemy w KM)?</i> <i>udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział)</i> <i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i>	
PRZYNALEŻNOŚĆ DO FEDERACJI, SIECI, POROZUMIEŃ ORGANIZACJI	

POZARZĄDOWYCH	
Proszę wymienić WSZYSTKIE podmioty prawne, w których organizacja jest zrzeszona na prawach członka (federacje, konfederacje, związki, stowarzyszenia osób prawnych) <i>*jeśli organizacja kandydująca nie jest członkiem żadnego podmiotu wpisać „nie dotyczy</i>	
Proszę dokładnie opisać: - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca aktualnie współpracuje, i/albo - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca ma doświadczenie we współpracy w przeszłości <i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i>	
UDZIAŁ W PROGRAMOWANIU, KONSULTACJACH I PRACACH KOMITETÓW MONITORUJĄCYCH	
Proszę opisać udział w programowaniu programów na lata 2021-2027, do którego komitetu monitorującego kandydują (udział w programowaniu, pracach grupy roboczej, wysłuchanych publicznych, udział w konsultacjach społecznych,) Należy dokładnie opisać udział organizacji lub jej formalnych reprezentantów (odpowiadając na każde pytanie): Czy był to udział aktywny czy bierny? Jeśli brano udział w spotkaniach proszę podać miejsce i datę spotkania (dotyczy etapu 1 i 2)? Na czym polegał udział w	Etap programowania (praca grupy roboczej):
	Etap konsultacji:
	Wysłuchania publiczne lub konferencje lub organizowanie spotkań wewnątrzbranżowych:

poszczególnych etapach? Czy był to udział formalny? Czy zostały zgłoszone uwagi do programu?	
Czy reprezentantka/reprezentant organizacji brała/brał udział w pracach Komitetu Monitorującego perspektywy 2009-2013 oraz 2014-2020	TAK/NIE* <i>*niepotrzebne skreślić</i> Jeśli TAK: Nazwa Komitetu monitorującego oraz w jakiej perspektywie: Funkcja w Komitecie monitorującym:

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

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.

6. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

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

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja..... (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 (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

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 za pomocą e-dowodu,

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

Załącznik nr 1

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla **osób uprawnionych 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 2022 r. poz. 1327), zgłaszającego kandydata

zgodnie z art. 13 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 (dalej zwane „RODO”)

uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Rada Działalności Pożytku Publicznego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach 40-037, ul. Ligonía 46, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl a także Marszałek Województwa Śląskiego, w zakresie zapewnienia obsługi administracyjno-biurowej Rady i Komisji Wyborczej oraz archiwizacji dokumentacji.

2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach:

- rozpatrzenia zgłoszenia organizacji pozarządowej wskazującej kandydata na członka do Komisji Wyborczej Komitetu Monitorującego Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027;
- archiwizacji dokumentacji.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- obowiązek prawny administratora danych (art. 6 ust. 1: lit. c RODO) w związku z art. 41a ust. 2 pkt. 6 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, art. 17 ust. 1 pkt 3 lit. b oraz art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 oraz uchwała nr 95

Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 10 listopada 2022 r. w sprawie procedury wyłaniania

organizacji pozarządowych do składów komitetów monitorujących programy polityki spójności na lata 2021-2027;

- obowiązek prawny administratora danych (art. 6 ust. 1: lit. c RODO) wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (w szczególności art. 6) oraz Rozporządzenia z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

5. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą: osoby upoważnione przez administratora danych osobowych, operator pocztowy lub kurier (w przypadku korespondencji papierowej), operator platformy do komunikacji elektronicznej (w przypadku komunikacji elektronicznej), podmioty realizujące archiwizację, obsługę bankową, dostawcy zapewniający obsługę teleinformatyczną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego.

Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub w BIP Urzędu.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 25 lat od wytworzenia dokumentacji. Po upływie tego okresu akta sprawy zostaną przekazane do Archiwum Państwowego.

7. Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek

określonych w art. 17 i 18 RODO;

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych skutkuje odrzuceniem zgłoszenia.