



**Powiat Żyrardowski**

POWIATOWE  
CENTRUM POMOCY  
RODZINIE  
w ŻYRARDOWIE

ul. 1 Maja 60, 96–300 Żyrardów  
tel.: 46 854 20 83  
fax: 46 855 29 26  
pcpr.zyrardow@o2.pl



**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Zespołu Konsultacyjnego ds. Społecznych  
dla przedstawicieli organizacji pozarządowych**

**I. Dane podmiotu zgłaszającego**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Nazwa organizacji zgłaszającej: |  |
| Adres organizacji zgłaszającej: |  |
| Nr NIP:                         |  |
| Nr REGON:                       |  |
| NR KRS / nr w innym rejestrze:  |  |
| Forma prawna:                   | <input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> stowarzyszenie zwykłe<br><input type="checkbox"/> fundacja <input type="checkbox"/> kościelna osoba prawna<br><input type="checkbox"/> inna, jaka ..... |
| Nr telefonu kontaktowego        |  |
| Adres e-mail:                   |  |
| Strona www (jeśli istnieje):    |  |

**Zgłaszam/-y Pana / Panią .....  
jako kandydata na członka Zespołu ds. Społecznych przy Zarządzie Powiatu Żyrardowskiego.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć podmiotu)

.....  
(podpisy osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu)



**Powiat Żyrardowski**

POWIATOWE  
CENTRUM POMOCY  
RODZINIE  
w ŻYRARDOWIE

ul. 1 Maja 60, 96–300 Żyrardów  
tel.: 46 854 20 83  
fax: 46 855 29 26  
pcpr.zyrardow@o2.pl



## II. Dane kandydata na członka zespołu

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Adres do korespondencji:   |  |
| Adres e-mail:              |  |
| Telefon kontaktowy:        |  |

Okres działalności w obszarze spraw społecznych (w latach): .....

Pełnione funkcje/zajmowane stanowiska/zakresy obowiązków w obszarze spraw społecznych:

.....

.....

.....

Doświadczenie i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pełnieniu obowiązków członka zespołu:

.....

.....

.....

Krótki opis motywacji do kandydowania: .....

.....

.....

Krótki opis znajomości zagadnień i problemów w obszarze spraw społecznych w powiecie żyrardowskim:

.....

.....

.....

## III. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie

Ja niżej podpisany(a).....  
oświadczam, że zgadzam się na kandydowanie na członka Zespołu Konsultacyjnego ds. Społecznych  
przy Zarządzie Powiatu Żyrardowskiego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)



**Powiat Żyrardowski**

POWIATOWE  
CENTRUM POMOCY  
RODZINIE  
w ŻYRARDOWIE

ul. 1 Maja 60, 96–300 Żyrardów  
tel.: 46 854 20 83  
fax: 46 855 29 26  
pcpr.zyrardow@o2.pl



#### **IV. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie jest: Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, 96-300 Żyrardów, ul. 1 Maja 60.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w PCPR w Żyrardowie za pomocą adresu [biuro@e-ssc.pl](mailto:biuro@e-ssc.pl)
3. Administrator danych osobowych – Dyrektor PCPR w Żyrardowie – przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
  - a. wypełnienia obowiązków prawnych Administratora;
  - b. realizacji umów zawartych z kontrahentami Powiatu Żyrardowskiego;
  - c. w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - a. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - b. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z PCPR w Żyrardowie przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Dyrektor PCPR w Żyrardowie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - a. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - b. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - c. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku, gdy:
    - i. dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - ii. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
    - iii. osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
    - iv. dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
    - v. dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
  - d. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
    - i. osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - ii. przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
    - iii. Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
    - iv. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
  - e. prawo do przenoszenia danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:



**Powiat Żyrardowski**

**POWIATOWE  
CENTRUM POMOCY  
RODZINIE  
w ŻYRARDOWIE**

ul. 1 Maja 60, 96–300 Żyrardów  
tel.: 46 854 20 83  
fax: 46 855 29 26  
pcpr.zyrardow@o2.pl



- i. przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
- ii. przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- f. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
  - i. zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
  - ii. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności, gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
8. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w PCPR w Żyrardowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**V. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszeniowej, przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Żyrardowie w celach związanych z powołaniem, funkcjonowaniem i dokumentowaniem pracy Zespołu Konsultacyjnego ds. Społecznych. Wiem o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)