

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KOMITET MONITORUJĄCY PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE
DLA LUBELSKIEGO 2021-2027**

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
	Nie dotyczy	X

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

NAZWA PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
OBSZAR TEMATYCZNY, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	jedna organizacja działająca na rzecz osób z niepełnosprawnościami

3. DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

Nazwa organizacji pozarządowej	Fundacja Alpha
Forma prawna	Fundacja
Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub ARMIR lub inny rejestr)	KRS
Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS)	0000282237
REGON	06025309400000
KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH	/NIE*
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA	/NIE*
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA	/NIE*

Adres siedziby organizacji	20-601 Lublin, Skierki 3/57
Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja	lubelskie
Adres do korespondencji	20-803 Lublin, Al. Warszawska 15
Adres e-mail	biuro@autyzmlublin.pl
Nr telefonu	508292498
Osoba do kontaktu	Anna Prokopika
Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok)	04-06-2007
WOJEWÓDZKI zasięg działania organizacji	TAK/*
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).	Nie dotyczy
KRAJOWY zasięg działania organizacji	TAK/*
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>	Nie dotyczy
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)	3 443 464,34

Średnia liczba płatnych współpracowników w ciągu roku za ostatnie trzy lata (dotyczy łącznie umów zlecenie oraz umów o pracę w przeliczeniu na etaty)	60
Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata	15
<p>Proszę wymienić zasoby ludzkie organizacji, które mają doświadczenie w zakresie funduszy unijnych *</p> <p><i>Podajemy np. informacje nt:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; <p><i>Podajemy konkretne dane np. numery projektów, w jakich programach, jakie funkcje pełniły wskazane przez nas osoby.</i></p> <p><i>* W przypadku braku proszę wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p>Praca w zespole realizującym projekt unijny „Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych” - Koordynator regionalny, wykonawca Projekt finansowany ze środków Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój</p>
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 5-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie krajowym*</p> <p>1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 5 lat <u>W OBSZARZE</u>, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, jaka była wartość finansowa projektów); 	Nie dotyczy

<p>- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze;</p> <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. <p><i>*dotyczy jedynie programów krajowych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 3-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie regionalnym*</p> <p>1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 3 lat <u>W OBSZARZE</u>, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, wartość finansowa projektów); - jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze; <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. 	<p>1. "Mam autyzm - jestem inny, nie gorszy. Rozwijam swój potencjał w przyjaznym środowisku." Zwiększenie samodzielności i aktywności osób z autyzmem i innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju poprzez nabywanie umiejętności komunikacji społecznej w przyjaznym środowisku. od 04/04/2019 do 31/03/2022 Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa wartość projektu 2 167 721,00 Poradnia dla osób z autyzmem dziecięcym od 01/01/2020 do 31/12/2020 Narodowy Fundusz Zdrowia wartość projektu 809 031,61 Koordynowana Opieka nad Osobami z Całościowymi Zaburzeniami Rozwoju KO-CZR od 01/01/2020 do 31/12/2020 Narodowy Fundusz Zdrowia wartość projektu 1 236 488,00 Dzienny Ośrodek Rehabilitacji w zakresie słuchu i mowy od 01/01/2020 do 31/12/2020 Narodowy Fundusz Zdrowia wartość projektu 135 146,00</p> <p>2. udział % pod względem</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowym 100% - merytorycznym 100% - osobowym 100 %

<p><i>*dotyczy jedynie programów regionalnych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	
<p>REPREZENTATYWNOŚĆ PODMIOTU DLA DANEGO OBSZARU</p>	
<p>Realizowane sfery działalności pożytku publicznego</p> <p><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></p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. działalności na rzecz osób niepełnosprawnych; 2. ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974 i 1079); 3. działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
<p>Proszę wykazać, że organizacja jest podmiotem reprezentatywnym dla podmiotów działających w obszarze, w którym kandyduje organizacja</p> <p><i>Proszę:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. zaprezentować zapisy w statucie; 2. opisać najważniejszą działalność (kluczowe dla odbiorcy w tym obszarze); 3. w czym imieniu wypowiada się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo reprezentować będziemy w KM)? 4. udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział) <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<p>1. Statut - zapisy § 7.</p> <p>Celem Fundacji jest</p> <p>niesienie pomocy dzieciom i osobom dorosłym z upośledzeniem umysłowym, autyzmem bądź też pokrewnymi zaburzeniami rozwojowymi;</p> <p>udzielanie wsparcia ich rodzinom;</p> <p>prowadzenie kompleksowej terapii i edukacji, rehabilitacji medycznej, fizycznej, psychicznej, społecznej i zawodowej, zgodnej z najnowszymi standardami krajowymi i międzynarodowymi dzieci i osób dorosłych z upośledzeniem umysłowym, autyzmem bądź też pokrewnymi zaburzeniami rozwojowymi;</p> <p>promocji problemu i potrzeb osób nim dotkniętym oraz przeciwdziałania ich marginalizacji społecznej;</p> <p>rzecznictwo interesów i praw dzieci i osób dorosłych z upośledzeniem umysłowym, autyzmem bądź też pokrewnymi zaburzeniami rozwojowymi.</p> <p>§ 8.</p> <p>Cele wymienione w § 7 Fundacja może realizować poprzez:</p>

	<p>realizowanie programów na rzecz dzieci i osób dorosłych z upośledzeniem umysłowym, autyzmem bądź też pokrewnymi zaburzeniami rozwojowymi i ich rodzin;</p> <p>organizowanie i prowadzenie placówek terapeutycznych, rehabilitacyjnych i edukacyjnych dla dzieci i osób dorosłych z upośledzeniem umysłowym, autyzmem bądź też pokrewnymi zaburzeniami rozwojowymi;</p> <p>współpracę z organizacjami i instytucjami pracującymi z dziećmi i osobami dorosłymi z upośledzeniem umysłowym, autyzmem bądź też pokrewnymi zaburzeniami rozwojowymi;</p> <p>prowadzenie szkoleń w szczególności dla rodziców, profesjonalistów i wolontariuszy pracującymi z dziećmi i osobami dorosłymi z upośledzeniem umysłowym, autyzmem bądź też pokrewnymi zaburzeniami rozwojowymi;</p> <p>prowadzenie doradztwa i poradnictwa dla rodzin, organizacji i instytucji zajmującymi się dziećmi i osobami dorosłymi z upośledzeniem umysłowym, autyzmem bądź też pokrewnymi zaburzeniami rozwojowymi;</p> <p>działania promocyjne i edukacyjne dotyczące upośledzenia umysłowego, autyzmu i potrzeb dotkniętych nim osób adresowane do decydentów, administracji i opinii publicznej;</p> <p>współpracę z instytucjami, przedsiębiorstwami, urzędami, spółkami i bankami w celu pozyskiwania funduszy na cele statutowe;</p> <p>organizowanie imprez charytatywnych w celu zbierania funduszy na pomoc dzieciom i osobom dorosłym z upośledzeniem umysłowym, autyzmem bądź też pokrewnymi zaburzeniami rozwojowymi;</p> <p>udzielanie zapomóg, stypendiów i innych form wsparcia finansowego;</p> <p>doradztwo i poradnictwo zawodowe w tym w szczególności dla osób niepełnosprawnych;</p> <p>badania i analizy rynku pracy i edukacji w tym w szczególności dotyczące osób niepełnosprawnych;</p> <p>wsparcie psychologiczno-doradcze osób w tym w szczególności pozostających bez zatrudnienia, poszukujących pracy i niepełnosprawnych.</p> <p>2. Prowadzenie poradni dla osób z autyzmem - diagnoza, terapia i szeroko rozumiane wsparcie środowiska</p> <p>3. Osoby z niepełnosprawnością oraz ich środowisko wychowawcze</p> <p>4. Prezes Fundacji jest członkiem Społecznej Rady ds Osób Niepełnosprawnych przy Prezydencie Miasta Lublin</p>
<p>PRZYNALEŻNOŚĆ DO FEDERACJI, SIECI, POROZUMIEŃ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH</p>	
<p>Proszę wymienić WSZYSTKIE podmioty prawne, w których organizacja jest zrzeszona na prawach członka (federacje, konfederacje, związki, stowarzyszenia osób prawnych)</p>	<p>Porozumienie Autyzm Polska LFOON Związek Stowarzyszeń Forum Lubelskich Organizacji Pozarządowych</p>

<p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie jest członkiem żadnego podmiotu wpisać „nie dotyczy</i></p>	
<p>Proszę dokładnie opisać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca aktualnie współpracuje, i/albo - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca ma doświadczenie we współpracy w przeszłości <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<p>Obecnie Porozumienie Autyzm Polska LFOON Związek Stowarzyszeń Forum Lubelskich Organizacji Pozarządowych</p>
<p>UDZIAŁ W PROGRAMOWANIU, KONSULTACJACH I PRACACH KOMITETÓW MONITORUJĄCYCH</p>	
<p>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,)</p> <p>Należy dokładnie opisać udział organizacji lub jej formalnych reprezentantów (odpowiadając na każde pytanie):</p> <p>Czy był to udział aktywny czy bierny?</p> <p>Jeśli brano udział w spotkaniach proszę podać miejsce i datę spotkania (dotyczy etapu 1 i 2)?</p> <p>Na czym polegał udział w poszczególnych etapach?</p> <p>Czy był to udział formalny?</p> <p>Czy zostały zgłoszone uwagi do programu?</p>	<p>Etap programowania (praca grupy roboczej): Nie braliśmy udziału</p> <hr/> <p>Etap konsultacji: Nie braliśmy udziału</p> <hr/> <p>Wysłuchania publiczne lub konferencje lub organizowanie spotkań wewnątrzbranżowych: Nie braliśmy udziału</p>

<p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie brała udziału w programowaniu, wpisać „nie dotyczy”</i></p>	
<p>Czy reprezentantka/reprezentant organizacji brała/brał udział w pracach Komitetu Monitorującego perspektywy 2009-2013 oraz 2014-2020</p>	<p>/NIE* *niepotrzebne skreślić</p> <p>Jeśli TAK: Nazwa Komitetu monitorującego oraz w jakiej perspektywie:</p> <p>Funkcja w Komitecie monitorującym:</p>

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

Analizowanie wszelkich kwestii mających wpływ na realizację programów; prezentowanie uwag dotyczących wdrażania i ewaluacji programów, jak również monitorowanie działań podjętych w ich następstwie; promowanie zasady partnerstwa.

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.

Zgodnie z Wytocznymi będziemy realizować poniższe cele:
Celem partnerstwa jest poprawa efektywności i skuteczności wdrażania funduszy polityki spójności UE na lata 2021-2027. Wszyscy uczestnicy tego procesu wzajemnie się uzupełniają, a dzięki współpracy powstaje efekt synergii i wartość dodana, niemożliwa do osiągnięcia w przypadku działań podejmowanych indywidualnie. Partnerstwo stanowi integralny element procesu budowy kultury dialogu społecznego i partycypacji społecznej oraz podlega stałej ewolucji i adaptacji do potrzeb wszystkich jego uczestników.

Realizacja zasady partnerstwa oznacza nawiązanie stałej i, w miarę możliwości oraz potrzeb, sformalizowanej współpracy między instytucjami uczestniczącymi w realizacji programów na lata 2021-2027 a partnerami, przybierającej różne formy dostosowane do zakresu podmiotowego i przedmiotowego tej współpracy. Zakres przedmiotowy współpracy oraz konfiguracja zaangażowanych w nią podmiotów są uwarunkowane przede wszystkim: zakresem wsparcia przewidzianego w ramach poszczególnych programów oraz specyfiką każdej z grup partnerów, z uwagi na różne uregulowania prawne dotyczące ich statusu oraz potencjał, jaki wnoszą do procesu realizacji polityki spójności UE, szczególnie w zakresie wiedzy i doświadczenia dotyczących obszarów i grup wspieranych ze środków funduszy polityki spójności UE.

Udział partnerów w ramach realizacji zasady partnerstwa powinien być uwzględniony na wszystkich etapach realizacji polityki spójności UE. Udział ten oznacza wsparcie instytucji na etapie programowania, wdrażania, monitorowania

i ewaluacji programów na lata 2021-2027, w szczególności poprzez:

opiniowanie projektów programów i zmian w przyjętych programach,

opiniowanie i zatwierdzanie kryteriów wyboru projektów w ramach KM,

uczestnictwo w pracach KM,

uczestnictwo w procesie ewaluacji polityki spójności, w tym przynajmniej

w zakresie wynikającym z obowiązków KM.

Wypełniając założenia zasady partnerstwa instytucje uczestniczące w realizacji programów na lata 2021-2027 dążą do pełnego wykorzystania potencjału partnerów. W tym celu ściśle z nimi współpracują przy identyfikacji działań, w które partnerzy będą zaangażowani i udzielają im, w określonych przypadkach, wsparcia z funduszy na budowanie ich zdolności administracyjnych

Sposoby kontaktu z organizacjami pozarządowymi:

Kanały kontaktu mogą być bardzo różnorodne, np.:

- poprzez LFOON i FLOP

- kanały oficjalne

- kontakty osobiste

- dedykowana strona internetowa

- media społecznościowe

6. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

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

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja Fundacja Alpha, KRS 0000282237 (*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 . Fundacja Alpha, KRS 0000282237 (*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

Upředzona/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
Anna Prokopiak, dr hab.	Prezes zarządu
Jolanta Rodzik	Wiceprezes zarządu
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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,

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

Klauzula informacyjna

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwane dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem, który odpowiada za przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, jest Województwo Lubelskie, które reprezentuje Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin, www.lubelskie.pl.

2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Z Inspektorem można się kontaktować pod adresem: ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin (adres mailowy: iod@lubelskie.pl).

3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest związane z zaproszeniem Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, do wyłonienia, w postępowaniu prowadzonym przez Radę Działalności Pożytku Publicznego Województwa Lubelskiego, organizacji pozarządowych na członków do Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego

2021-2027, zgodnie z art. 17 ust. 1 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

4. Dane mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym usługi wsparcia i serwisu dla Urzędu, z zastrzeżeniem zapewnienia odpowiedniej ochrony danych osobowych.

5. Dane będą przetwarzane przez okres archiwalny zgodnie z wymaganiami prawnymi określonymi 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. Dokumentacja będzie przetwarzana w tut. Urzędzie przez okres 5 lat, a następnie zostanie poddana procedurze ekspertyzy archiwalnej. Okres przechowywania może zostać wydłużony przez archiwum państwowe.

6. Ma Pani/Pan prawo żądać dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udziału w procedurze wyłonienia organizacji pozarządowych do Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, a konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości uczestnictwa w tym procesie