

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

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	KRAJOWEGO	REGIONALNEGO
* <i>Zaznaczyć „X” w innym przypadku należy wpisać nie dotyczy</i>		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 Łódzkiego 2021-2027
OBSZAR TEMATYCZNY, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	Organizacja działająca na rzecz osób z niepełnosprawnościami

**3. DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ**

Nazwa organizacji pozarządowej	Stowarzyszenie Centrum Inicjatyw Obywatelskich Ziemi Łowickiej
Forma prawna	Stowarzyszenie
Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub ARMIR lub inny rejestr)	KRS
Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS)	0000255117
REGON	100196477
KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH	TAK/NIE*
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA	TAK/NIE*
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA	TAK/NIE*

Adres siedziby organizacji	<b>ul. Świętojańska 1/3, 99-400 Łowicz</b>
Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja	<b>Łódzkie</b>
Adres do korespondencji	<b>ul. Świętojańska 1/3, 99-400 Łowicz</b>
Adres e-mail	<b>centrum@domna105.pl</b>
Nr telefonu	<b>+48 606792731, +48 608298837</b>
Osoba do kontaktu	<b>Piotr Gołaszewski</b>
Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok)	<b>05.05.2006</b>
<b>WOJEWÓDZKI</b> 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 <b>udowodnić prowadzenie udokumentowanej regularnej działalności</b> na terenie objętym interwencją programu (teren tego województwa).	<b>nie dotyczy</b>
<b>KRAJOWY</b> 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>	<b>nie dotyczy</b>
<b>POTENCJAŁ (w tym finansowy, osobowy, merytoryczny) ORAZ DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ</b>	
Średni budżet roczny organizacji w PLN za trzy ostatnie lata sprawozdawcze (wartość = suma za lata 2019 do 2021 podzielona na 3)	<b>1.456.993,71 zł</b>

Średnia liczba płatnych współpracowników w ciągu roku za ostatnie trzy lata (dotyczy łącznie umów zlecenie oraz umów o pracę w przeliczeniu na etaty)	14,5
Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata	4
<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"> <li>- koordynacji projektów finansowanych ze środków UE;</li> <li>- pracę w zespole realizującym projekty finansowane ze środków UE;</li> <li>- ocena projektów finansowanych ze środków UE;</li> <li>- praca w zespołach eksperckich w ramach realizacji, monitoringu i ewaluacji programów operacyjnych;</li> </ul> <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>	nie dotyczy
<p><b>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:</b> 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"> <li>- nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, jaka była wartość finansowa projektów);</li> <li>- jakie inne działania merytoryczne</li> </ul>	nie dotyczy

<p>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"> <li>- finansowym;</li> <li>- merytorycznym;</li> <li>- osobowym.</li> </ul> <p><i>*dotyczy jedynie programów krajowych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	
<p><b>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:</b> 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"> <li>- nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, wartość finansowa projektów);</li> <li>- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze;</li> </ul> <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"> <li>- finansowym;</li> <li>- merytorycznym;</li> <li>- osobowym.</li> </ul> <p><i>*dotyczy jedynie programów regionalnych, w innym przypadku</i></p>	<p><b>Stowarzyszenie Centrum Inicjatyw Obywatelskich Ziemi Łowickiej działa od 2006 roku i jest organizacją pozarządową, zrzeszającą rodziców, opiekunów i przyjaciół dzieci, młodzieży i dorosłych osób z niepełnosprawnością. Stowarzyszenie specjalizuje się w kompleksowej rehabilitacji. Organizujemy także inne formy wsparcia dla rodzin zmagających się z niepełnosprawnością. Nieprzerwanie od 2010 roku realizujemy projekty wieloletnie z zakresu zadań zleczanych współfinansowane ze środków PFRON. W ciągu ostatnich lat nasze główne działania na rzecz osób niepełnosprawnych to:</b></p> <p><b>1. Od 1 kwietnia 2018 (do 31 marca 2021) realizowaliśmy projekt wieloletni pn.: "Wielospecjalistyczna rehabilitacja dzieci, młodzieży i dorosłych osób niepełnosprawnych 3" w ramach konkursu PFRON 4/2017 pn.: „Samodzielni i skuteczni”, w którym różnymi formami wsparcia (terapia NDT i SI, fizjoterapia, terapia zajęciowa, pedagogiczna i logopedyczna, muzykoterapia, neuroterapia, hipoterapia) objętych było 55 osób niepełnosprawnych (34 dzieci i 21 dorosłych osób niepełnosprawnych). Budżet całkowity wynosił 2.284.584,00 zł.</b></p> <p><b>2. Od 1 kwietnia 2019 (do 31 marca 2022) realizowaliśmy w Ośrodku Rehabilitacyjno-Edukacyjnym "Arka" w Łowiczu na ul. Kaliska 6 projekt wieloletni pn.: „Wieloprofilowe wsparcie dzieci, młodzieży i dorosłych osób z niepełnosprawnością kluczem do samodzielności 2” w ramach konkursu PFRON 1/2018 pn.: „Szansa-Rozwój-Niezależność” w którym różnymi formami wsparcia (trening funkcjonalny, terapia zajęciowa, pedagogiczna</b></p>

wpisać „nie dotyczy”

i logopedyczna z elementami muzykoterapii, terapia metodą Vojty i NDT Bobath i szkoła rak) objętych było 29 osób niepełnosprawnych (w tym 23 dzieci). Budżet całkowity wynosił 1.419.071,40 zł.

3. Od 1 kwietnia 2021 (do 31 marca 2024) realizujemy projekt wieloletni pn.: "Wielospecjalistyczna rehabilitacja dzieci, młodzieży i dorosłych osób niepełnosprawnych 4" w ramach konkursu PFRON 1/2020 pn.: „Pokonamy bariery” , w którym różnymi formami wsparcia (terapia metodami Integracji Sensorycznej, Vojty i NDT Bobath, terapia ruchem (trening funkcjonalny - fizjoterapia), terapia zajęciowa, pedagogiczna i logopedyczna, muzykoterapia, neuroterapia metodą RSA i EEG Biofeedback, hipoterapia) objętych jest 55 osób niepełnosprawnych (32 dzieci i 23 dorosłe osoby niepełnosprawne). Budżet na pierwszy rok realizacji wynosił 887.124,00 zł, a na obecny drugi rok 938.264,00 zł.

4. . Od 1 kwietnia 2022 (do 31 marca 2025) realizujemy w Ośrodku Rehabilitacyjno-Edukacyjnym "Arka" w Łowiczu na ul. Kaliska 6 projekt wieloletni pn.: „Wieloprofilowe wsparcie dzieci, młodzieży i dorosłych osób z niepełnosprawnością kluczem do samodzielności 3” w ramach konkursu PFRON 1/2021 pn.: „Sięgamy po sukces” w którym różnymi formami wsparcia (trening funkcjonalny, terapia zajęciowa, pedagogiczna i logopedyczna z elementami muzykoterapii, terapia metodą Vojty i NDT Bobath i szkoła rak) objęte są 34 osoby niepełnosprawne (w tym 27 dzieci). Budżet na pierwszy rok realizacji to 807.728,00 zł.

5. Od 01 czerwca 2019 do 30 listopada 2019 realizowaliśmy projekt na rzecz osób niepełnosprawnych w ramach konkursu organizowanego przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi ze środków Zarządu Województwa Łódzkiego pn.:

„Wieloprofilowa rehabilitacja dzieci, młodzieży i dorosłych osób niepełnosprawnych 3” w którym różnymi formami wsparcia (grupowe warsztaty plastyczne – terapeutyczne, indywidualne zajęcia rehabilitacyjne metodami specjalistycznymi, indywidualne zajęcia logopedyczne rozwijające alternatywną komunikację) objętych było 30 osób niepełnosprawnych (25 dzieci i 5 dorosłych osób niepełnosprawnych).

6. Od 01 sierpnia 2020 do 30 listopada 2020 realizowaliśmy projekt na rzecz osób niepełnosprawnych w ramach konkursu

	<p>organizowanego przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi z środków Zarządu województwa Łódzkiego pn.: „Rehabilitacja drogą do samodzielności” w którym różnymi formami wsparcia (grupowe warsztaty plastyczno – terapeutyczne, indywidualne zajęcia rehabilitacyjne metodami) objętych było 18 osób niepełnosprawnych (13 dzieci i 5 dorosłych osób niepełnosprawnych).</p> <p>7. Od 2010 roku roku prowadzona jest całoroczna zbiórka nakrętek dla naszych podopiecznych, organizowane są cykliczne pokazy sprzętu rehabilitacyjnego, spotkania Wigilijne z wręczaniem paczek świątecznych, Dzień Dziecka, oraz wyjazdy integracyjne dla rodzin zmagających się z niepełnosprawnością.</p> <p>Stowarzyszenie Centrum Inicjatyw Obywatelskich Ziemi Łowickiej prowadzi głównie działalność na rzecz osób niepełnosprawnych i stanowi to około 90 % faktycznego zakresu działalności. Dodatkowo prowadzimy zajęcia terapeutyczne dla dzieci z rodzin zastępczych i dorosłych osób niesamodzielnych, które stanowią około 10 % działalności.</p>
--	--

#### REPREZENTATYWNOSĆ PODMIOTU DLA DANEGO OBSZARU

<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"> <li>1. Działalności na rzecz osób niepełnosprawnych;</li> <li>2. Pomocy społeczna, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;</li> <li>3. Promocja i organizacja wolontariatu;</li> <li>4. Wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej;</li> <li>5. Działalność charytatywna;</li> <li>6. Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych;</li> <li>7. Działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka.</li> </ol>
<p>Proszę wykazać, że organizacja jest podmiotem reprezentatywnym dla podmiotów działających w obszarze, w którym kandyduje organizacja</p> <p><i>Proszę:</i></p>	<p><b>1. Zapisy w Statucie:</b></p> <p><b>§ 7 pkt. 2. Celem stowarzyszenia Centrum Inicjatyw Obywatelskich Ziemi Łowickiej jest:</b></p> <p>16) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych;</p> <p>24) powoływanie i prowadzenie placówek takich jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- świetlice socjoterapeutyczne,</li> <li>- warsztaty terapii zajęciowej,</li> <li>- ośrodki i oddziały pobytu dziennego,</li> <li>- ośrodki rehabilitacji dla dzieci i młodzieży,</li> <li>- ośrodki rehabilitacji dla dorosłych,</li> </ul>



<p>1. zaprezentować zapisy w statucie;</p> <p>2. opisać najważniejszą działalność (kluczowe dla odbiorcy w tym obszarze);</p> <p>3. w czym imieniu wypowiada się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo reprezentować będziemy w KM)?</p> <p>4. udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział)</p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- telefony zaufania,</li> <li>- ośrodki opiekuńczo-lecznicze,</li> <li>- niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej,</li> <li>- domy pomocy społecznej.</li> </ul> <p>§ 7 pkt. 5. Stowarzyszenie prowadzi rehabilitację, także osób niepełnosprawnych.</p> <p>§ 7 pkt. 6. Zakres prowadzonej nieodpłatnej działalności pożytku publicznego:</p> <p>6) prowadzenie rehabilitacji i opieka nad dorosłymi osobami niepełnosprawnymi, także w ich domach,</p> <p>7) prowadzenie rehabilitacji i opieka nad dziećmi niepełnosprawnymi, także w ich domach,</p> <p>8) poradnictwo dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, organizowanie różnych form wspierania finansowego osób niepełnosprawnych i ich rodzin, zbieranie funduszy na działalność społeczną.</p> <p><b>2. Opis najważniejszej działalności (kluczowej dla odbiorcy w tym obszarze):</b></p> <p>Stowarzyszenie Centrum Inicjatyw Obywatelskich Ziemi Łowickiej działa od 2006 roku i jest organizacją pozarządową, zrzeszającą rodziców, opiekunów i przyjaciół dzieci, młodzieży i dorosłych osób z niepełnosprawnością. Stowarzyszenie specjalizuje się w kompleksowej rehabilitacji. Terapia prowadzona jest z wykorzystaniem najbardziej znanych neurofizjologicznych metod na świecie. Dzieci oprócz intensywnej rehabilitacji ruchowej korzystają z pomocy logopedy, psychologa, pedagoga, neuroterapii, muzykoterapeuty, dietetyka, lekarza rehabilitacji, terapeuty zajęciowego, hipoterapeuty i innych specjalistów. Organizujemy także inne formy wsparcia dla rodzin zmagających się z niepełnosprawnością. Nieprzerwanie od 2010 roku realizujemy projekty wieloletnie z zakresu zadań zlecanych współfinansowane ze środków PFRON. Dodatkowo realizujemy projektu z RCPS w Łodzi i PCPR w Łowiczu. Obecnie naszym stałym wsparciem objętych jest około 130 osób niepełnosprawnych w tym około 100 dzieci niepełnosprawnych.</p> <p><b>3. Wypowiadamy się w imieniu: środowiska rodzin zmagających się z niepełnosprawnością, osób niepełnosprawnych, swoim własnym i organizacji działających w otoczeniu osób niepełnosprawnych.</b></p> <p><b>4. Udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział) - nie dotyczy.</b></p>
---	---

**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)

**nie dotyczy**

*\*jeśli organizacja kandydująca nie jest członkiem żadnego podmiotu wpisać „nie dotyczy*

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

**nie dotyczy**

*\*pole obowiązkowe do wypełnienia*

**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,)

Etap programowania (praca grupy roboczej):  
**nie dotyczy**

Etap konsultacji:  
**nie dotyczy**

Należy dokładnie opisać udział organizacji lub jej formalnych reprezentantów (odpowiadając na każde pytanie):

Wysłuchania publiczne lub konferencje lub organizowanie spotkań wewnątrzbranżowych:  
**nie dotyczy**

Czy był to udział aktywny czy bierny?

Jeśli brano udział w spotkaniach proszę podać miejsce i datę spotkania (dotyczy etapu 1 i 2)?



<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><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>TAK/NIE*</p> <p><i>*niepotrzebne skreślić</i></p> <p>Jeśli TAK: Nazwa Komitetu monitorującego oraz w jakiej perspektywie:</p> <p>nie dotyczy</p> <p>Funkcja w Komitecie monitorującym:</p> <p>nie dotyczy</p>

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

**Do zadań Komitetu Monitorującego Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 powinno należeć w szczególności:**

- 1. Rozpatrywanie oraz zatwierdzanie metodyki i kryteriów wyboru projektów;**
- 2. Rozpatrywanie oraz zatwierdzanie rocznego oraz końcowego sprawozdania z wdrażania Funduszy Europejskich;**
- 3. Rozpatrywanie oraz zatwierdzanie Planu ewaluacji Funduszy Europejskich oraz wszelkich zmian tego planu, a także przegląd wykorzystania wyników ewaluacji;**
- 4. Rozpatrywanie oraz zatwierdzanie Strategii komunikacji dla Funduszy Europejskich dla Łódzkiego oraz wszelkich jej zmian;**
- 5. Konsultowanie i akceptowanie zmian Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 proponowanych przez instytucje zarządzające WŁ.**

**Komitet Monitorujący powinien pracować we wszystkich obszarach tematycznych wskazanych w uchwale nr 1/XI/2022 Komisji Wyborczej.**

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.

Zaplanowane sposoby realizacji zasady partnerstwa względem zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego oraz sposoby kontaktu z organizacjami pozarządowymi podczas pełnienia kadencji w KM:

1. Konsultowanie wszystkich możliwych kwestii z jak najszerszym gronem zainteresowanych NGO, docieranie do jak największego grona zainteresowanych;
2. Inicjowanie działań, które mogą wzmocnić rolę organizacji we wdrażaniu funduszy europejskich, a w szczególności działania dotyczące wdrażania horyzontalnej zasady partnerstwa;
3. Monitorowanie realizacji zasady partnerstwa we wdrażaniu Funduszy Europejskich dla Łódzkiego 2021-2027;
4. Organizowanie dyskusji z sektorem w województwie nt. problemów we wdrażaniu funduszy w regionie oraz spraw związanych z udoskonaleniem/odbiurokratyzowaniem procedur wdrażania;
5. Włączanie się w miarę możliwości w ogólnopolskie przedsięwzięcia/projekty skierowane do pozarządowych członków KM;
6. Aktywne uczestnictwo w tych działaniach w ramach prac KM, które mogą przyczynić się do większego i lepszego zaangażowania organizacji pozarządowych we wdrażanie funduszy europejskich.

Główne sposoby kontaktu z NGO w województwie łódzkim:

- kontakt osobisty,
- spotkania przy pomocy ZOOM/TEAMS,
- kontakt e-mailowy,
- kontakt poprzez media społecznościowe itp.

## 6. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

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

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja **Stowarzyszenie Centrum Inicjatyw Obywatelskich Ziemi Łowickiej, 0000255117** (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 **Stowarzyszenie Centrum Inicjatyw Obywatelskich Ziemi Łowickiej, 0000255117** (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
Milena Brzoza-Gołaszewska	Przewodnicząca Stowarzyszenia

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.

## Załącznik nr 1

### **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą**

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 Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe: imię i nazwisko, funkcja oraz podpis, przetwarzane będą w celach kontaktowych w związku z wyłonieniem organizacji pozarządowej wskazującej kandydata/kandydatkę na członka Komitetu Monitorującego Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 oraz przekazania danych do Instytucji Zarządzającej FEŁ 2021-2027.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

art. 6 ust. 1: lit. e) w związku z:

- art. 16 i art. 17 ust. 1 pkt 3 lit. b) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027;
- art. 41a ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

5. Odbiorcami/kategoriemi odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

Instytucja Zarządzająca FEŁ 2021-2027 oraz użytkownicy strony internetowej ngo.lodzkie.pl.

6. Dane będą przechowywane przez okres:

niezbędny do realizacji zadania oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w tym Rozporządzenie 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 – wieczyście.

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 sprzeciwu wobec przetwarzania, na podstawie art. 21 RODO;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa

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