*Załącznik nr 2*

*do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadań w latach 2019-2020*

**OŚWIADCZENIA *do oferty składanej w konkursie na realizację zadania publicznego Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego***

**Organizacja:**……………….……………….……………………………...….…………………………….…………………………………………………………………………………………

**o nr KRS** (lub innej ewidencji) ……………………………………….……………………… w związku ze składaniem oferty w otwartym konkursie ofert ogłoszonym przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego na podstawie Uchwały Nr ……………………z dnia …………………. 2019 r.

**oświadcza, że:**

1. realizując powyższe zadanie: organizacja nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT / może odzyskać poniesiony koszt podatku VAT\*. Jednocześnie zobowiązuję (-my) się do zwrotu zrefundowanej w ramach zadania części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez organizację.
2. złożona w otwartym konkursie ofert praca pt.: ……………………………………………………………………………………………………..…… stanowi / będzie stanowić\* dzieło oryginalne, niepublikowane i nieprzekazane do publikacji, praca nie była dotychczas wydana drukiem.

**przyjmuje do wiadomości treść poniższej klauzuli informacyjnej:**

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym 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 (RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawartych **w dokumentach składanych przez organizację pozarządową, w związku z udziałem w otwartym konkursie ofert, w szczególności w ofertach, umowach, aktualizacjach umów i sprawozdaniach**:

1. administratorem danych osobowych jest ***Województwo Warmińsko-Mazurskie w ramach zadań realizowanych przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego***, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: Administrator).
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: ***iod@warmia.mazury.pl.***
3. dane osobowe przetwarzane są w celu ***uczestniczenia w otwartym konkursie ofert (ogłoszonym
na podstawie 11 ust. 2 i art. 13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego
 i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450 z późn.zm.), w tym w zakresie dokumentacji konkursowej składanej do Administratora oraz realizacji zadania zleconego wyłonionego w trybie tego konkursu.*** Dane osobowe przetwarzane są na podstawie ***art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO*** oraz zapisów ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i rozporządzeń wykonawczych.
4. Przekazane dane osobowe będą udostępniane w celu realizacji procedury konkursowej oraz nadzoru
i kontroli nad wykonywanym zadaniem zleconym do realizacji, w tym: komisji konkursowej, organom kontrolnym Administratora, podmiotom kontrolującym.
5. **osoby, których dane dotyczą mają prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.**
6. dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z ***Rozporządzenia 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.***
7. w każdym czasie przysługuje osobom, których dane dotyczą prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. jeżeli osoby, których dane dotyczą uważają, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy
o ochronie danych osobowych, mają one prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. podanie danych osobowych ***jest dobrowolne, lecz może być istotne w uczestnictwie w konkursie
w zakresie wymaganym przez Administratora. W przypadku niepodania obowiązkowych danych,
nie będzie możliwe uczestniczenie w ww. konkursie i realizacja zadania zleconego wyłonionego
w wyniku postępowania konkursowego.***

………………………………………………….. ……………………………………………………..

Miejscowość, data Podpisy osób upoważnionych

*\* niepotrzebne skreślić*