**wniosek**

**o wyróżnienie w 2019 roku za okres: 2018-2019** **dla:**

**Imię i nazwisko osoby wyróżnionej:**

**Nazwa i adres instytucji:**

**Zajmowane stanowisko:**

**Telefon:**

**Adres e-mail:**

|  |
| --- |
| Instytucja wnioskująca o wyróżnienie, np. OPS, PCPR, DPS, placówka opiekuńczo-wychowawcza:   1. **Nazwa i adres wnioskodawcy**   Pełna nazwa wnioskodawcy (nazwa i adres instytucji):      Adres pocztowy:      Adres e-mail:    Telefon: |
| **Krótkie uzasadnienie rekomendacji dla osoby proponowanej do wyróżnienia:**                    **2.2. Uzyskane efekty[[1]](#footnote-1):**  2.2.1. Zwiększenie liczby i zakresu realizowanych przedsięwzięć w ramach obowiązków służbowych:      *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………..*  2.2.2. Zwiększenie liczby i zakresu realizowanych przedsięwzięć poza obowiązkami służbowymi,  w środowisku lokalnym:  *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*    *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*  2.2.3. Poprawa jakości świadczonych usług ..........*………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*      *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*  2.2.4. Zastosowanie nowatorskich rozwiązań w realizacji przedsięwzięć pomocowych:  *………………………………………………………………………………………………………………………….*      *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………………….*  2.2.5. Inne poza ustawowe formy aktywności społecznej osoby zrealizowane na rzecz pomocy osobom i rodzinom zagrożonym wykluczeniem społecznym:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………. |
| **Dotychczas przyznane wyróżnienia, w tym otrzymane: zaświadczenia, dyplomy, opinie,**  **podziękowania, informacje, artykuły prasowe, wypowiedzi odbiorców, rekomendacje, itp.**  **Otrzymane z tytułu realizowanych przedsięwzięć pomocowych mających na celu udzielanie**  **pomocy osobom i rodzinom zagrożonym wykluczeniem społecznym.**  **Prosimy, w miarę możliwości, o dołączenie kopii dokumentów bądź informacji.**            *…………………………………………………………………………………………………………………………* |
| **Podpis i pieczątka osoby zgłaszającej wniosek:** |
| W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.   1. Administratorem danych osobowych jest:   Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 62a, 02-002 Warszawa, tel.: (22) 622 33 06,  e-mail: mcps@mcps.com.pl.   1. Dane kontaktowe do inspektora danych osobowych: iod@mcps.com.pl. 2. Dane osobowe Pani/Pana: 3. będą przechowywane zgodnie z art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 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 „RODO”) w celu:  * wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Mazowieckim Centrum Polityki Społecznej; * realizacji zawartej umowy;  1. mogą zostać udostępnione:  * organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa; * organom nadzoru i kontroli – w przypadku, gdy te organy wystąpią o dokumenty lub informacje uwzględniające dane osobowe; * podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora tj. Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 62a, 02-002 Warszawa, tel.: (22) 622 33 06, e-mail: mcps@mcps.com.pl.  1. będą przechowywane przez okres istnienia prawnie uzasadnionego interesu administratora  oraz przepisy powszechnie obowiązującego prawa; 2. nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej; 3. nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu. 4. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania: 5. dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (na zasadach określonych w RODO); 6. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych  (na zasadach określonych w RODO).   **OŚWIADCZENIA**   1. Ja, niżej podpisany/a potwierdzam uczestnictwo w konferencji pn. ***„*20 lat po reformie samorządowej – kondycja służb społecznych w województwie mazowieckim*”*** połączonej z obchodami **Dnia Pracownika Socjalnego** w dniu 14 listopada 2019 r. organizowanej przez Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej. 2. Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz potwierdzam zapoznanie się z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach  z tym związanych.   **………………………………………………………**  **(data i podpis uczestnika zgłoszonego do wyróżnienia)** |

1. Informacja powinna uwzględniać następujący układ treści: a) nazwa realizowanego przedsięwzięcia/przedsięwzięć, b) termin realizacji, c) rodzaj (zakres pomocy i ogólna wielkość poniesionych nakładów, kosztów, d) liczba osób, do których bezpośrednio trafiła pomoc, e) uzyskane efekty. [↑](#footnote-ref-1)