**WNIOSEK O WYRÓŻNIENIE W KONKURSIE W RAMACH KONFERENCJI PT.
„MAZOWIECKIE FORUM SPOŁECZNE. WARSZAWA 2022”**

1. **Imię i nazwisko:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. **Nazwa instytucji, w której jest zatrudniony uczestnik konkursu:**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **Stanowisko:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. **Adres instytucji (ulica, kod pocztowy, miejscowość):**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **Numer telefonu kontaktowego uczestnika:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. **Adres e-mail:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
3. **Tytuł materiału zgłoszenia:**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **Rodzaj nośnika materiału zgłoszenia (pendrive):**
2. **Opis działań uczestnika**, który wyróżnił się działaniami, mającymi szczególny wpływ na rozwój usług społecznych na Mazowszu.

Wniosek powinien zawierać charakterystykę osoby, która:

* 1. podnosi jakość życia mieszkańców Mazowsza poprzez zaspokajanie ich potrzeb w ramach usług społecznych,
	2. rozwija partnerską współpracę międzysektorową,
	3. obdarzona jest zaufaniem współpracowników i osób korzystających z pomocy społecznej oraz stanowi dla nich autorytet,
	4. udziela pomocy z szacunkiem, zgodnie z zasadami etyki, kierując się poszanowaniem godności osób potrzebujących wsparcia.
1. **Opis powinien zawierać następujący układ treści:**
	1. nazwę realizowanego przedsięwzięcia/przedsięwzięć,
	2. termin realizacji,
	3. rodzaj, zakres pomocy,
	4. uzyskane efekty społeczne,
	5. osobisty komentarz na temat wyzwań i trudności, jakich doświadczają pracownicy pomocy społecznej w codziennej pracy.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Deklaruję, że zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w konkursie i go akceptuję.

 [ ] Tak [ ] Nie

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i zasadami przetwarzania moich danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach z tym związanych.

 [ ] Tak [ ] Nie

**Podanie danych jest warunkiem koniecznym do wzięcia udziału w konkursie, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa.**

 …………………………………….. ……………………………………..

 Data i miejscowość Podpis uczestnika

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Administratorem danych osobowych jest Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej.

**Dane kontaktowe:**

Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej
ul. Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa
tel. 22 376 85 00, e-mail: mcps@mcps.com.pl
Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to e-mail: iod@mcps.com.pl

**Pani/Pana dane osobowe:**

1. będą przetwarzane w interesie publicznym (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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),
2. mogą być powierzone wykonawcy, który będzie realizował zlecenie,
3. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
4. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji.

**W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu:**

1. prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
2. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (na zasadach określonych w RODO).
3. prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania Państwa danych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem.

 …………………………………….. ……………………………………..

 Data i miejscowość Podpis uczestnika

**Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo wyżej wymienionego pracownika w konkursie organizowanym przez Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej z okazji Dnia Pracownika Socjalnego „Mazowieckie Forum Społeczne. Warszawa 2022”. Deklaruję, że zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w konkursie i go akceptuję. Zaświadczam, że ww. osoba jest zatrudniona w naszej jednostce. Zobowiązuję się do oddelegowania ww. pracownika na konferencję.**

 …………………………………….. ……………………………………..

 Data i miejscowość Podpis i pieczęć przełożonego