

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH**

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa organizacji                                                                                                  |                                                                                                                                                                                      |
| Rodzaj organizacji                                                                                                 | <input type="checkbox"/> fundacja<br><input type="checkbox"/> stowarzyszenie<br><input type="checkbox"/> stowarzyszenie zwykłe<br><input type="checkbox"/> inny (wskazać jaki) ..... |
| Numer KRS lub numer i rodzaj innego rejestru                                                                       |                                                                                                                                                                                      |
| Działam na rzecz Krakowa i jego mieszkańców                                                                        | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                            |
| Adres e-mail organizacji                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |
| Nr telefonu organizacji                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |
| Adres organizacji                                                                                                  |                                                                                                                                                                                      |
| Osoba do kontaktu z organizacją                                                                                    |                                                                                                                                                                                      |
| Stanowisko/ funkcja osoby do kontaktu                                                                              |                                                                                                                                                                                      |
| Jestem zainteresowany(-a) korzystaniem ze stanowisk do pracy biurowej                                              | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                            |
| Jestem zainteresowany(-a) korzystaniem z sali konferencyjnej                                                       | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                            |
| Jestem zainteresowany(-a) korzystaniem ze sprzętu przenośnego (laptop, rzutnik multimedialny, flipchart, notebook) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                            |
| Jestem zainteresowany(-a) korzystaniem z adresu korespondencyjnego                                                 | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                            |
| Jestem zainteresowany(-a) korzystaniem z czyteln i biblioteki Centrum Obywatelskiego                               | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                            |
| Wyrażam zgodę na otrzymywanie newslettera?                                                                         | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Opis oczekiwanego wsparcia</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><input type="checkbox"/> doradztwo indywidualne</p> <p><input type="checkbox"/> przestrzeń do pracy biurowej</p> <p><input type="checkbox"/> korzystanie z sali konferencyjno-szkoleniowej</p> <p><input type="checkbox"/> udział w spotkaniach społeczności</p> <p><input type="checkbox"/> przechowywanie dokumentacji</p> <p><input type="checkbox"/> korzystanie z adresu korespondencyjnego</p> <p>Opcjonalnie – szczegółowy opis oczekiwań:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH</b></p> <p>Drogi Kliencie/Mieszkańcu, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków.</p> <p>Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego pn. „Centrum Obywatelskie – ul. Reymonta 20”.</p> <p>Informujemy, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.</li> <li>2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb której Twoje dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez co najmniej 5 lat po czym mogą ulec zniszczeniu lub zostaną przekazane do Archiwum Narodowego w Krakowie.</li> <li>3. Masz prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem Twoich danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</li> <li>4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter dobrowolny.</li> <li>5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości skorzystania z zadania publicznego pn. „Centrum Obywatelskie – ul. Reymonta 20”.</li> <li>6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi przepis prawa: ustawa z dnia 24 kwietnia 2004r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tj. Dz. U. 2018 poz. 450 z późn. zm.).</li> </ol> <p>Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.</p> <p>Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:<br/> adres – e-mail: iod@um.krakow.pl.<br/> adres pocztowy: Wielopole 17a, 31-072 Kraków</p> <p style="text-align: center;"><b>Pieczęć organizacji oraz pieczęcie i podpisy bądź czytelne podpisy<br/>osób uprawnionych do reprezentacji</b></p> <p style="text-align: center;">.....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |