

pieczęć organizacji pozarządowej\*/

podmiotu\*/ jednostki organizacyjnej\*



**Ewidencja czasu pracy członków organizacji pozarządowej
Na realizację zadania publicznego
w ramach otwartego konkursu ofert
„Nasza wieś, naszą wspólną sprawą”**

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

(nazwa organizacji pozarządowej\*/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

w ………………………………….

(miejscowość)

zadanie publiczne pn.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa (własna) zadania publicznego\*\*)

realizowane w

…………………………………………………………….

(miejscowość, dokładne miejsce)

od…...............................................roku do…...............................................roku

 (dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok )

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO  |  |
| FUNKCJA W ORGANIZACJI |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Nazwa świadczenia | Liczba godzin | Czas | Stawka za godzinę[zł] | Wartość świadczenia za dany dzień [zł] | Podpis członka organizacji pozarządowej\*/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\* |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  | **SUMA** |  |  |

Oświadczam, że wartość mojego wkładu osobowego jako członka ww. organizacji pozarządowej\*/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\* zaangażowanego w ww. zadanie
w ramach ww. nieodpłatnych świadczeń została wyliczona na podstawie aktualnych stawek rynkowych.

……..……………., ……………..…... roku …………………………………….

 (miejscowość) (dzień, miesiąc, rok) (podpis członka organizacji pozarządowej\*/
 podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

**Potwierdzam wykonanie ww. świadczeń:**

……..……………., ……………..….. roku …………………………………….

 (miejscowość) (dzień, miesiąc, rok) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

…………………….……………………………..

/pieczęć organizacji pozarządowej\*/

podmiotu\*/ jednostki organizacyjnej\*

\* niepotrzebne skreślić/usunąć

\*\* nazwa zadania publicznego określona w § 1 ust. 1 umowy

Informacje dot. ochrony danych osobowych:

1. W chwili przekazania kopii przedmiotowego oświadczenia w związku z rozliczeniem zadania publicznego do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego:
2. Administratorem ww. danych osobowych zostanie Marszałek Województwa z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34,
61-714 Poznań;
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozliczenia zadania publicznegorealizowanego
w ramachotwartego konkursu ofert „Nasza wieś, naszą wspólną sprawą” wraz z późniejszą archiwizacją;
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane:
	1. w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
	2. w związku z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym;
5. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych, Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl;
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym realizowano zadanie publiczne, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną;
7. Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości rozliczenia zadania publicznego;
8. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, w przypadku gdy dane te są przetwarzane
w sposób zautomatyzowany;
9. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
10. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną w przypadku o którym mowa w pkt 3 ppkt.2;
11. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
12. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiejkolwiek decyzji.