Załącznik do Regulaminu Udziału w Komitetach Honorowych oraz obejmowania i sprawowania Patronatu przez Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego nad przedsięwzięciami o znaczeniu i zasięgu regionalnym i ogólnokrajowym Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego

WNIOSEK O UDZIAŁ W KOMITECIE HONOROWYM LUB O PATRONAT MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek o: | □ patronat □ udział □ udział w Komitecie Honorowym □ inne *(proszę opisać:)* |
| Nazwa przedsięwzięcia: |  |
| Miejsce i termin przedsięwzięcia: |  |
| Zasięg przedsięwzięcia: |  |
| Cele przedsięwzięcia: |  |
| Uzasadnienie *(proszę wskazać związek przedsięwzięcia z zakresem działań i kompetencji Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego)*: |  |
| Organizator/wnioskodawca *(proszę podać pełną nazwę, dokładny adres oraz imięi nazwisko, tel/fax., adres e-mail osoby kontaktowej)*: |  |
| Do kogo kierowane jest przedsięwzięcie i jaka jest planowana liczba uczestników? |  |
| Źródła finansowania przedsięwzięcia: |  |
| Czy udział w przedsięwzięciu jest odpłatny? |  |
| Czy wnioskodawca planuje osiągnięcie zysku finansowego z przedsięwzięcia |  |
| Patroni medialni imprezy: |  |
| Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny?*(jeśli tak, należy podać: jak często się odbywa, która jest to edycja, czy poprzednie edycje zostały objęte patronatem Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego oraz informację o przebiegu ostatniej edycji)* |  |
| Czy wystąpiono o objęcie patronatem przedsięwzięcia do innych instytucji? *(jeśli tak, należy wymienić te instytucje)* |  |
| Czy uczestniczenie w Komitecie Honorowym zaproponowano innym osobom ? *(jeśli tak, należy je wymienić personalnie i z pełnionych funkcji)* |  |
| Czy Czy w przedsięwzięcie zaangażowani są przedstawiciele Urzędu Marszałkowskiego?*(jeśli tak, należy wymienić osoby i departamenty)* |  |

##  ........................................... .................................................................................

##  Pieczęć firmowa Podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę

##  ..........................................

##  Data

Załącznik do wniosku o udział w Komitetach Honorowych lub Patronatach

Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych: imię, nazwisko, adres do korespondencji, telefon, e-mail, informacji o przyznanym Komitecie Honorowym lub Patronacie przez Urząd Marszałkowskiw zakresie zadań realizowanych odpowiednio przez Gabinet Marszałka ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, w celu rozpatrzenia wniosku o udział w Komitetach Honorowych lub Patronatach.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Warmińsko-Mazurskie - Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn;
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy pod adresem e-mail: iod@warmia.mazury.pl oraz pod adresem: Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn;
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku, o którym mowa wyżej
i ewentualnego przyznanie Komitetu Honorowego lub Patronatu, a podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda zainteresowanego; dane będą udostępniane osobom uczestniczącym
w czynnościach przyznania Komitetu Honorowego lun Patronatu;
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym jest niezbędne do złożenia wniosku;
5. Dane osobowe będą przechowywane w tym celu przez okres wynikający z przepisów obowiązujących administratora dotyczących postępowania z dokumentacją;
6. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
7. Posiadam prawo do wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. Moja zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres gm@warmia.mazury.pl lub na adres Gabinet Marszałka, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn
9. po zrealizowaniu celu uzyskania danych osobowych określonego w pkt 3 dane te będą przetwarzane w celu wykonania obowiązku archiwizacji dokumentów określonych w odrębnych przepisach.

………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpisosoby, której dotyczy wniosek