Załącznik

do ogłoszenia Prezydenta Miasta Torunia

o naborze kandydatów na członków

Zespołu Interdyscyplinarnego

ds. Rozwiązywania Problemów Przemocy

w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar

Przemocy w Rodzinie w Toruniu.

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA**

**na członka Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Rozwiązywania Problemów Przemocy
w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Toruniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa, adres, kontakt telefoniczny i mailowy podmiotu zgłaszającego kandydata** |  |
| **Nazwa, adres, kontakt telefoniczny i mailowy osoby zgłaszającej kandydata** |  |
| **Imię i nazwisko kandydata****nr telefonu, adres e-mail**  |  |
| **Wykształcenie, kompetencje oraz doświadczenie i osiągnięcia kandydata w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie**  |  |

**……………………………………………**

*Data i podpis osoby upoważnionej*

**ZGŁASZAM GOTOWOŚĆ DO UDZIAŁU W PRACACH**

Zespołu Interdyscyplinarnego

ds. Rozwiązywania Problemów Przemocy

w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar

Przemocy w Rodzinie w Toruniu.

**……………………………………………**

 *Data i podpis kandydata*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA:**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu z siedzibą przy ul. Słowackiego 118a, adres korespondencyjny ul. Słowackiego 114 zgodnie z postanowieniami 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Oświadczam, że zapoznałem/m się z treścią załączonej Klauzuli Informacyjnej RODO.

Toruń, dnia ……………………….. ...............................................

*Podpis kandydata*