****

**Ankieta  
dla organizacji pozarządowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa organizacji**  (zgodnie z wpisem  do rejestru) | |  | | | |
| **Status prawny organizacji** | | | | | |
| **Organ rejestrowy** | | | | **Numer wpisu do rejestru** |
|  **Krajowy Rejestr Sądowy** | | | |  | |
|  **Prezydent Grudziądza** | | | |  | |
|  **inny** (proszę wpisać jaki) | |  | |  | |
| **Czy organizacja posiada status organizacji pożytku publicznego?** | | | | | |
|  **tak** | |  **jest w trakcie ubiegania się** | |  **nie** |
| **Informacje o organizacji, które będą udostępniane publicznie**  (dane te będą zamieszczane na stronach internetowych prowadzonych przez Urząd Miejski w Grudziądzu oraz  w informatorach i innych materiałach o organizacjach pozarządowych opracowywanych i wydawanych przez Urząd) | | | | | |
| **Adres siedziby** | |  | | | |
| **Strona internetowa** | |  | | | |
| **Profil w mediach społecz-nościowych np. Facebook** | |  | | | |
| **Numer** **telefonu** (dane podawane dobrowolnie) | |  | | | |
| **Adres e-mail**  (dane podawane dobrowolnie) | |  | | | |
| **Osoba reprezentująca organizację** (zgodnie z wpisem do rejestru) | | | | | |
| * **imię i nazwisko** | |  | | | |
| * **funkcja w organizacji** | |  | | | |
| **Jeżeli organizacja ma stałe miejsce i terminy spotkań lub dyżurów, proszę podać:** (dane podawane dobrowolnie) | | | | | |
| * **adres lub miejsce**   (jeżeli jest inny niż siedziba) | |  | | | |
| * **dni tygodnia i godziny** | |  | | | |
| **W jaki sposób można kontaktować się z organizacją?** | | | | | |
|  **telefonicznie** | |  **pocztą elektroniczną** |  **osobiście w trakcie spotkań lub dyżurów** | | |
|  **inny** (proszę wpisać jaki) | |  | | | |
| **Informacje o organizacji, które zostaną wykorzystane wyłącznie przez pracowników Urzędu** (dane podawane są dobrowolnie w celu usprawnienia komunikacji pomiędzy Urzędem a organizacją) | | | | | |
| **Jeżeli korespondencja ma być wysyłana na adres inny niż siedziba organizacji, proszę podać:** | | | | | |
| * **imię i nazwisko adresata** | |  | | | |
| * **adres** | |  | | | |
| **Osoba, z którą należy kontaktować się w sprawach dotyczących organizacji** | | | | | |
| * **imię i nazwisko** | |  | | | |
| * **funkcja w organizacji** | |  | | | |
| * **numer telefonu** | |  | | | |
| **Działalność organizacji** | | | | | |
| **Najważniejsze obszary, w których organizacja faktycznie prowadzi działalność**  (proszę zaznaczyć maksymalnie 3 obszary) | | | | | |
|  | pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób | | | | |
|  | wspieranie rodziny i systemu pieczy zastępczej | | | | |
|  | tworzenie warunków do zaspokajania potrzeb mieszkaniowych wspólnoty samorządowej | | | | |
|  | udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększanie świadomości prawnej społeczeństwa | | | | |
|  | działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym | | | | |
|  | działalność charytatywna | | | | |
|  | podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej | | | | |
|  | działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego | | | | |
|  | działalność na rzecz integracji cudzoziemców | | | | |
|  | ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej | | | | |
|  | działalność na rzecz osób niepełnosprawnych | | | | |
|  | promocja zatrudnienia i aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy | | | | |
|  | działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn | | | | |
|  | działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym | | | | |
|  | działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości | | | | |
|  | działalność wspomagająca rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej | | | | |
|  | działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych | | | | |
|  | nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja, oświata i wychowanie | | | | |
|  | działalność na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynek dzieci i młodzieży | | | | |
|  | kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego | | | | |
|  | wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej | | | | |
|  | ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego | | | | |
|  | turystyka i krajoznawstwo | | | | |
|  | porządek i bezpieczeństwo publiczne | | | | |
|  | obronność państwa i działalność Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej | | | | |
|  | upowszechnianie i ochrona wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działania wspomagające rozwój demokracji | | | | |
|  | udzielanie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego | | | | |
|  | ratownictwo i ochrona ludności | | | | |
|  | pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą | | | | |
|  | upowszechnianie i ochrona praw konsumentów | | | | |
|  | działalność na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijanie kontaktów i współpracy między społeczeństwami | | | | |
|  | promocja i organizacja wolontariatu | | | | |
|  | pomoc Polonii i Polakom za granicą | | | | |
|  | działalność na rzecz kombatantów i osób represjonowanych | | | | |
|  | działalność na rzecz weteranów i weteranów poszkodowanych w rozumieniu ustawy o weteranach działań poza granicami państwa | | | | |
|  | promocja Rzeczypospolitej Polskiej za granicą | | | | |
|  | działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka | | | | |
|  | przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym | | | | |
|  | rewitalizacja | | | | |
|  | działalność na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy  o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w zakresie określonym w powyższych obszarach | | | | |
|  | działalność na rzecz podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych, o których mowa w ustawie  o ekonomii społecznej | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Krótka charakterystyka działalności organizacji** (proszę opisać, czym głównie zajmuje się organizacja, jakie ma najważniejsze osiągnięcia itp.) | | | | | |
|  | | | | | |
| **Osoba wypełniająca ankietę** | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | |
| Numer telefonu |  | | | | |
| **Oświadczam, że posiadam zgodę osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji na złożenie niniejszej ankiety i kontaktowanie się w sprawie danych zawartych w ankiecie** | | | | |
| Data wypełnienia |  | | Czytelny podpis osoby wypełniającej ankietę |  |
| **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych** | | | | | |
| Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a rozporządzenia 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 2016 r., str. 1 Nr 119 s. 1; z późn. sprostowaniami: Dz. Urz. UE L z 2018 r. Nr 127, str. 2; Dz. Urz. UE L z 2021 r. Nr 74, str. 35) **wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie w celu gromadzenia, udostępniania i rozpowszechniania informacji o organizacjach pozarządowych i podmiotach prowadzących działalność pożytku publicznego na terenie Grudziądza.** | | | | | |
| Podpisy osób, których dane osobowe zostały zamieszczone w ankiecie | |  | | | |
| **Adnotacje Urzędu Miejskiego** | | | | | |
|  | | | | | |

1. Formularz ankiety jest dostępny na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Grudziądzu [www.grudziadz.pl](http://www.grudziadz.pl) w zakładce   
   *Dla mieszkańców/Organizacje pozarządowe/Informator o organizacjach pozarządowych.*
2. Informacji w sprawie ankiety udzielają pracownicy Referatu Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Wydziału Kultury i Sportu Urzędu Miejskiego w Grudziądzu telefonicznie (nr 56 45 10 464 i 465) lub w formie elektronicznej (e-mail [ngo@um.grudziadz.pl](mailto:ngo@um.grudziadz.pl)).
3. Ankietę proszę dostarczyć w najbardziej dogodny dla Państwa sposób**,** tj. poprzez:

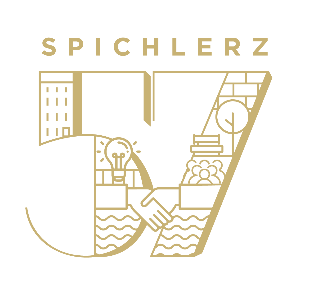
* pozostawienie w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Miejskiego w Grudziądzu, ul. Ratuszowa 1 lub Grudziądzkim Centrum Aktywizacji Społecznej Spichlerz 57, ul. Spichrzowa 57 albo
* przesłanie skanu podpisanej ankiety pocztą elektroniczną na adres e-mail [ngo@um.grudziadz.pl](mailto:ngo@um.grudziadz.pl).

1. Jeżeli organizacja posiada logo prosimy o przesłanie na powyższy adres e-mail.

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych  
zawartych w ankiecie dla organizacji pozarządowych**

W związku z realizacją wymogów określonych w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 z 2016 r. Nr 119 s. 1, Nr 119 s. 1; z późn. sprostowaniami:   
Dz. Urz. UE L z 2018 r. Nr 127, str. 2; Dz. Urz. UE L z 2021 r. Nr 74, str. 35) – zwanego dalej, jako RODO, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach   
z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Grudziądzu jest Prezydent Grudziądza, z siedzibą w Grudziądzu, ul. Ratuszowa 1. Z administratorem można kontaktować się w następujący sposób:
   1. listownie: ul. Ratuszowa 1, 86-300 Grudziądz,
   2. telefonicznie: 56 45 10 200,
   3. e-mail: [bip@um.grudziadz.pl](mailto:bip@um.grudziadz.pl) lub sekretariat@um.grudziadz.pl.
   4. adres skrytki podawczej na platformie ePUAP /r52x2ncx64/SkrytkaESP.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych – nr tel. 056 451 04 70 lub + 48 693 721 077, e-mail: p.mazur@um.grudziadz.pl oraz pisemnie na adres wskazany na stronie <http://bip.grudziadz.pl/strony/16801.dhtml>.
3. Pani/Pana dane osobowe zawarte w ankiecie będą przetwarzane w ramach zbioru pn. „Zbiór dokumentów otrzymywanych od organizacji pozarządowych i stowarzyszeń”, gdyż jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym oraz na podstawie Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu gromadzenia, udostępniania i rozpowszechniania informacji o organizacjach pozarządowych i podmiotach prowadzących działalność pożytku publicznego na terenie Grudziądza (zwanych dalej „organizacjami pozarządowymi”).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa w zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych oraz:
   1. osoby i podmioty (w zakresie numeru telefonu, adresu e-mail, adresu lub miejsca spotkań) w związku z odwiedzaniem stron internetowych prowadzonych przez Urząd Miejski w Grudziądzu i przeglądaniem treści na nich zawartych oraz odbiorcy informatorów i innych materiałów o organizacjach pozarządowych, opracowywanych i wydawanych przez Urząd Miejski w Grudziądzu,
   2. pracownicy Urzędu Miejskiego w Grudziądzu (w zakresie imienia, nazwiska, adresu do korespondencji   
      i numeru telefonu) w związku z potrzebą komunikowania się z organizacją pozarządową.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat licząc od końca roku, w którym powzięto informację o zaprzestaniu działalności organizacji pozarządowej lub wycofano zgodę na przetwarzanie danych (kategoria archiwalna BE5).
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Prezydenta Grudziądza dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO):
9. listownie: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
10. telefonicznie: 22 531 03 00,
11. elektronicznie: ePUAP: UODO/SkrytkaESP.
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości publikowania podanych przez Panią/Pana danych.
13. Pani/Pana dane osobowe są pozyskiwane od Państwa i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany,   
    a także nie będą poddawane procesowi profilowania.

****