miejsce........................... dnia ...................

**Polskie Towarzystwo Zarządzania Publicznego**

**Ul. Rakowicka 27, 31-510 Kraków**

**e-mail: kontakt@zarzadzaniepubliczne.org.pl**

**KWESTIONARIUSZ**

Do użytku wewnętrznego

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł i stopień naukowy (prof. dr hab., dr hab., dr, mgr, inż.)  | .......................................... |
| Imię i nazwisko  | ....................... .......................................... |
| Data i miejsce urodzenia | \_ \_/\_ \_ /\_ \_ \_ \_ , ………..D D / M M / R R R R |
| Adres do korespondencji:  | ulica .............................................. nr domu ..... m ........ kod \_ \_ - \_ \_ \_miasto ……………………… |
| Dane kontaktowe | telefon ........................... e-mail: .............................................. |
| Nazwa miejsca pracy  | .......................................................................................................... |
| Nazwa ukończonej uczelni Kierunek ukończonych studiów Rok ukończenia (Studenci wpisują: nazwę uczelni, kierunek studiów, przewidywany rok ukończenia) | …………………………………………………..…………………………………………………..\_ \_ \_ \_ |
| Główny obszar zainteresowań  |  |

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Niniejszym wnoszę o przyjęcia w poczet członków Polskiego Towarzystwa Zarządzania Publicznego.

Dodatkowo **nie/zgłaszam**\* udziału do grupy tematycznej PTZP.

(\*niepotrzebne skreślić)

**(prosimy wstawić ‘x’ przy danej grupie).**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | E-government |
| ☐ | Marketing i branding organizacji publicznych |
| ☐ | Zarządzanie finansami publicznymi |
| ☐ | Zarządzanie kryzysowe i bezpieczeństwo publiczne |
| ☐ | Zarządzanie usługami społecznymi |
| ☐ | Zarządzanie w kulturze |
| ☐ | Zarządzanie w ochronie zdrowia |
| ☐ | …….. |

Jednocześnie oświadczam gotowość stosowania się do wszelkich zarządzeń Statutu i Zarządu PTZP oraz brania udziału w pracach PTZP.

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji tekstowych środkami komunikacji elektronicznej przez Polskie Towarzystwo Zarządzania Publicznego, 31-510 Kraków, ul. Rakowicka 27.

Rekomendujący Członek Zarządu PTZP: ………………. ……………………………..

 imię i nazwisko

 ..................................................................

 *Podpis Kandydata/tki*

|  |
| --- |
| **Prosimy o podpis klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych (następna strona)** |

**Decyzja Zarządu PTZP:**

Nie/przyjęta/y w poczet członków zwyczajnych PTZP

 dnia .....................................

 *podpis*

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych w kwestionariuszu i deklaracji jest Polskie Towarzystwo Zarządzania Publicznego, ul. Rakowicka 27, 31-510 Kraków.
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, czyli wykonanie umowy lub podjęcie działań przed zawarciem takiej umowy. Przyjęcie podstawy z art. 6 ust. 1 lit b RODO wynika z faktu, iż Statut w polskim porządku prawnym jest szczególnego rodzaju umową określającą prawa i obowiązki członków stowarzyszenia i na jego podstawie zostają one realizowane.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania członkostwa i po jego ustaniu przez okres przedawnienia roszczeń wynikających ze stosunku członkostwa,
5. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie skutkować będzie uniemożliwieniem członkostwa w Stowarzyszeniu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienie sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania.
7. Nie przetwarzamy Pana/Pani danych w sposób, który prowadzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
8. Pana/Pani dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani organizacji międzynarodowej.
9. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

………………………

podpis