

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

### KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

#### 1. Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej

Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	

1. Deklaruję chęć udziału w pracach Komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie na powierzenie w latach 2022 -2026 realizacji zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej pn. prowadzenie Domu Pomocy Społecznej dla dzieci, młodzieży u dorosłych osób niepełnosprawnych intelektualnie – organizacjom pozarządowym i innym uprawnionym podmiotom, o których mowa w art. 3 ust 2 – 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.

2. Oświadczam że:

- wyrażam zgodę na zgłoszenie mnie do udziału w Komisji konkursowej
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym publikację mojego imienia i nazwiska, zgodnie z art. 4 pkt 2, w związku z art. 6 ust 1 lit a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) nr 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawach swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych ) ( Dz.U. UE.L z 2016 r. ) zwanym dalej RODO w związku ze zgłoszeniem mojej kandydatury do składu Komisji konkursowej

.....

podpis kandydata

#### 2. Dane organizacji pozarządowej zgłaszającego kandydata

Nazwa organizacji/podmiotu	
Forma prawna	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny, miejsce zarejestrowania	
Adres siedziby organizacji*/podmiotu	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Uzasadnienie wskazania kandydata	

Miejscowość i data

pieczęć organizacji

podpis osoby/osób upoważnionych

do składania woli