

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w pracach Komisji Konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej na terenie Powiatu Szamotulskiego

Imię i nazwisko kandydata _____

Adres do korespondencji _____

Data urodzenia _____

Telefon kontaktowy _____

Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu _____

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do Komisji Konkursowej do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej na terenie Powiatu Szamotulskiego posiadam obywatelstwo polskie i korzystam w pełni z praw publicznych,
- nie reprezentuję organizacji/podmiotów biorących udział w konkursie,
- wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego, wyłącznie dla celów konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogółem rozporządzenie o ochronie danych), zwanych „RODO”.

czytelny podpis kandydata na członka komisji

(data)

(podpis osoby/osób wskazującej/wskazujących
upoważnionych do reprezentowania organizacji)