**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI**

**KONKURSOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej** | | |
| Imię i nazwisko kandydata | |  |
| Adres do korespondencji | |  |
| Adres e-mail | |  |
| Telefon kontaktowy | |  |
| Kandydat jest przedstawicielem organizacji/podmiotu wymienionego w art.3 ust 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | |  |
| DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W NASTĘPUJĄCYCH SFERACH ZADAŃ PUBLICZNYCH | | |
| **Nr** | **Sfera zadań publicznych zgodnie z art. 4 ust.1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** | **Zaznaczyć znakiem X** |
| 1. | Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej |  |
| 2. | Wspieranie rodziny i systemu pieczy zastępczej |  |
| Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowej w otwartym konkursie ofert    ……………………………………………...  Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji | | |
| Zgłaszam ww. kandydata na członka Komisji Konkursowej Gminy Skórzec jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu    ……………………………………….  Podpis osób upoważnionych do reprezentacji  Organizacji/podmiotu oraz jej pieczęć | | |