

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwa i adres organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej.	
Dane osoby zgłaszanej od udziału w pracach komisji konkursowej:	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Telefon:	
Funkcja pełniona w organizacji:	

.....

Data, pieczęć i podpis
przedstawicieli organizacji dokonującej zgłoszenia

DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W NASTĘPUJĄCYCH SFERACH ZADAŃ PUBLICZNYCH

Lp.	Strefa/zakres zadań publicznych	Zaznaczyć w kratce znakiem X
1.	Działalność z zakresu pomocy społecznej	

Można zaznaczyć kilka sfer zadań publicznych

.....
Data, pieczęć i podpis
przedstawicieli organizacji dokonującej zgłoszenia

Oświadczenie osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej:

1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w pracach komisji konkursowej powołanej

w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Miedźno.

2) Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z moim udziałem w pracach komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) i 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.Urz. UE.L 2016 NR 119, str. 12018.05.23.

.....
Data, pieczęć i podpis kandydata