Załącznik   
do Ogłoszenia Burmistrza Bobowej   
z dnia 17 sierpnia 2020 roku

**Formularz zgłoszenia**

na członka Komisji ds. zaopiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego dotyczącego kompleksowej realizacji projektu „Aktywny senior”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji:** | | | |
| 1. | Imię i nazwisko | |  |
| 2. | Telefon kontaktowy | |  |
| 3. | Adres e-mail | |  |
| 4. | Nazwa organizacji pozarządowej /podmiotu wskazującego kandydata | |  |
| 5. | Informacja nt. doświadczenia kandydata: | |  |
| Oświadczam, że:   1. wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego dotyczącego kompleksowej realizacji projektu „Aktywny senior” 2. nie byłem/am karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz, że korzystam w pełni z praw publicznych i podsiadam pełną zdolność do czynności prawnych, 3. jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych, 4. 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  do celów konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U z 2019 r., poz. 1781) oraz rozporządzenia 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 uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), 5. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; | | | |
| Data i czytelny podpis kandydata | |  | |

Zgłaszam ww. kandydata na członka Komisji ds. opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego dotyczącego kompleksowej realizacji projektu „Aktywny senior”

…………………………………………………………

Data i pieczęć organizacji/podmiotu

……………………………………………………………………………….

Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentacji organizacji/podmiotu na zewnątrz