Załącznik

do ogłoszenia

**F O R M U L A R Z Z G Ł O S Z E N I O W Y**

kandydata wskazanego przez organizację pozarządową/podmiot wymieniony w art. 3 ust 3 ustawy z dnia z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 450 ze zm.)\* na Członka Komisji Konkursowej

opiniującej oferty na powierzenie prowadzenia Punktu Nieodpłatnej Pomocy Prawnej   
w Powiecie Gostynińskim w 2019 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I** – wypełnia organizacja pozarządowa/podmiot wymieniony w art. 3 ust 3 ustawy  z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | | |
| 1. **Dane organizacji pozarządowej / podmiotu** wymienionego w art. 3 ust 3 ustawy  z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie **\* zgłaszającego kandydata na członka komisji konkursowej** | | |
| Nazwa |  | |
| Nr dokumentu potwierdzającego status prawny |  | |
| Adres |  | |
| 1. **Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej** | | |
| Imię i nazwisko kandydata |  | |
| Adres do korespondencji |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| e-mail kontaktowy |  | |
| Posiadane przez kandydata kwalifikacje  i umiejętności przydatne podczas pracy  w Komisji Konkursowej |  | |
| Nazwa organizacji pozarządowej lub pod-miotu wymienionego w art. 3 ust 3 ustawy  o działalności pożytku publicznego i o wo-lontariacie, którą reprezentuje kandydat |  | |
| 1. **Dane osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej /podmiotu\* zgodnie ze statutem, innym dokumentem lub rejestrem określającym sposób reprezentacji** | | |
| Pieczęć organizacji/ podmiotu\* |  | |
| Podpis i funkcja osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej /podmiotu\* zgodnie ze statutem organizacji pozarządowej lub innym dokumentem lub rejestrem określającym sposób reprezentacji | Czytelny podpis | Funkcja |
|  |  |
| **CZĘŚĆ II -** wypełnia kandydat na członka komisji konkursowej | | |
| Potwierdzam, że dane podane w części I formularza są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym  oraz  zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia  21 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchwalenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb naboru do Komisji Konkursowej i uczestnictwa w pracach Komisji Konkursowej związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych złożonych w otwartym konkursie.  Oświadczam też, że w całości przeczytałem/am treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem.  Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w pracach Komisji. Nie podanie powyższych danych może być przyczyną odmowy współpracy  w w/w zakresie.  Wiem, iż mam prawo do cofnięcia niniejszej zgody w każdym momencie.  Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych mogę przesłać w formie pisemnej na adres Starostwa Powiatowego w Gostyninie ul. Dmowskiego 13 lub email: [iod@gostynin.powiat.pl](mailto:iod@gostynin.powiat.pl)  …………………………  data i podpis kandydata | | |
| Oświadczam, że :   1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych, 2. nie reprezentuję organizacji pozarządowych, biorących udział w konkursie, 3. akceptuję warunki uczestnictwa w pracach Komisji Konkursowej na zasadach nieodpłatności.   …………………………  data i podpis kandydata | | |
| Deklaruję wolę udziału w pracach Komisji Konkursowej opiniującej złożone oferty w otwartym konkursie ofert na powierzenie organizacji pozarządowej prowadzącej działalność pożytku publicznego prowadzenia Punktu Nieodpłatnej Pomocy Prawnej w Powiecie Gostynińskim w 2019 r.  …………………………  data i podpis kandydata | | |

\*niepotrzebne skreślić