Formularz zgłoszeniowy

Formularz zgłoszeniowy na członka Komisji Konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie na realizację zadań publicznych Powiatu Myszkowskiego w roku 2020.

I. Imię i nazwisko kandydata:

………………………………………………….

II. Adres i dane kontaktowe:

Adres do korespondencji:……………………………………………………….

Adres email: …………………………………………………………………….

Numer tel. ………………………………………………………………………

III. Posiadane przez kandydata kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do pracy w komisji konkursowej:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Oświadczenie:

*1. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Myszkowskiego w roku 2020 w zakresie kultury, sztuki oraz upowszechniania kultury fizycznej i sportu przez organizacje pozarządowe, działające w sferze pożytku publicznego oraz podmioty, o których mowa w art. 3 ust.3 ustawy z dnia 23 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.*

*2. Oświadczam, że nie byłam/byłem karany na przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.*

*3. 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, dla celów konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2026/676 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.*

………………………………...........

*podpis kandydata na członka komisji*

IV. Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, która wskazuje kandydata:

1. Nazwa organizacji:……………………………………………………………….

2. Adres organizacji:…………………………………………………………………

3. Nr KRS lub innego rejestru:……………………………………………………….

4. Imię i nazwisko oraz funkcja, pełniona przez osobę/osoby wskazujących kandydata w

imieniu organizacji:……………………………………………………………………………

……………………………………..

*podpis osoby/osób wskazujących*

*wg KRS lub innego wł. rejestru*