

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydata reprezentującego organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na powierzenie w 2022 roku realizacji zadań publicznych z zakresu przeciwdziałania patologiom społecznym: alkoholizmowi i narkomanii

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji				
1.	Imię i nazwisko kandydata			
2.	Adres do korespondencji			
3.	Adres e-mail			
4.	Telefon kontaktowy			
5.	Krótką charakterystyką posiadanego doświadczenia			
Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata				
1.	Nazwa, adres organizacji/podmiotu			
2.	Nr KRS			
3.	Adres e-mail			
4.	Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji/podmiotu	Imię i nazwisko	Funkcja	Czytelny podpis
..... (czytelny podpis prezesa/przewodniczącego organizacji)				
Oświadczam, że:				
1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.				
2. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z:				
✓ 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.U.UE.L.2016.119.1 z późn.zm.),				
✓ ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2019.1781).				
3. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.				
4. Posiadam minimum roczne doświadczenie w zakresie realizacji zadań zlecanych.				
..... (czytelny podpis kandydata)				