**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 lub wsparcie w 2024 roku realizacji zadań publicznych z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji** |
| **1.** | **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **2.** | **Adres do korespondencji** |  |
| **3.** | **Adres e-mail** |  |
| **4.** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **5.** | **Krótka charakterystyka 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. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych 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 informacji takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzanie o ochronie danych),
* 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) |