



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji		
1.	Imię i nazwisko	
2.	Numer telefonu	
3.	Adres e-mail	
4.	Nazwa, siedziba, adres organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art.3 ust.3 zgłaszającego kandydata	

.....
(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji zgłaszającej kandydata)

Oświadczenia osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej:

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na uczestniczenie w pracach komisji konkursowej powołanej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na wsparcie realizacji zadań publicznych w 2020 roku z zakresu polityki społecznej:
 - „Aktywizacja i integracja ze środowiskiem lokalnym osób niepełnosprawnych oraz osób starszych”.
 - „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”.
- nie pozostaję wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności przy opiniowaniu ofert.
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO.*

.....
(data i czytelny podpis osoby zgłoszonej do udziału w pracach komisji konkursowej)

- Mając na uwadze art.4 pkt 11 RODO* dobrowolnie, świadomie i jednoznacznie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych(nr telefonu, adres email)w związku z moim udziałem w pracach komisji konkursowej w celu informowania mnie o terminie prac komisji konkursowej

.....
(data i czytelny podpis osoby zgłoszonej do udziału w pracach komisji konkursowej)