**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Nabór na członków Komisji Konkursowych**

**I. Dane dotyczące Kandydata na członka Komisji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i Nazwisko |  |
| 2. | Adres do korespondencji |  |
| 3. | Telefon kontaktowy |  |
| 4. | Kandydat reprezentuje następujące organizacje pozarządowe/ podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie |  |
| 5. | Krótki opis doświadczenia kandydata |  |

**II. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:**

Ja niżej podpisany(a).................................................................................................................. ,

deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert do otwartych konkursów ofert na realizacje zadań publicznych.

....................................................................

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji

**III. Oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa umyślne:**

Ja niżej podpisany(a)..................................................................................................................

oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe oraz że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 kodeksu karnego.

....................................................................

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji

**IV. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

Na podstawie rozporządzenia 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 osobowych), zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 r. poz. 1000 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych oraz związanych z udziałem w pracach Komisji konkursowych dla oceny ofert składanych na podstawie ustawy o dzialalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

....................................................................

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji

**V. Wypełnia podmiot uprawniony, który kandydata wskazuje**

Zgłaszamy w/w kandydata do bazy kandydatów na członków Komisji Konkursowych jako

reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

.........................................................................................................

Pieczęć organizacji /podmiotu i podpisy osób upoważnionych

do reprezentacji organizacji / podmiotu zgłaszającego kandydata

**VI.** **Wypełnia Urząd Gminy w Łapszach Niżnych .**

**Ocena formalna:**

1. kandydat uprawniony do kandydowania TAK / NIE
2. kandydat zgłoszony przez podmiot uprawniony TAK / NIE
3. formularz zgłoszeniowy złożony w terminie TAK / NIE
4. wypełnione wszystkie pola formularza TAK / NIE

................................................. ...............................................

(data, miejscowość)