

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej

Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Kandydat jest przedstawicielem następujących organizacji pozarządowych/ podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie:	

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert, ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Brzeskiego na realizację zadań w 2017 r. **z zakresu: działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, profilaktyka nowotworowa i ratownictwo — jako formy promocji i ochrony zdrowia.**

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert.

Data i czytelny podpis kandydata na członka komisji konkursowej:	
---	--

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych osobowych kandydata na członka do komisji konkursowej jest Powiat Brzeski z siedzibą w Brzegu, ul. Robotnicza 20; dane osobowe kandydata na członka do komisji konkursowej przetwarzane będą dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert i w zakresie imienia i nazwiska oraz reprezentowanej organizacji stanowią informację publiczną; kandydat na członka komisji konkursowej posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania; podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Oświadczamy, że nasza organizacja/podmiot nie będzie ubiegała/ł się o dotację w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych **z zakresu: działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, profilaktyka nowotworowa i ratownictwo — jako formy promocji i ochrony zdrowia** w 2017 r. Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej Powiatu Brzeskiego jako reprezentanta naszej organizacji:

Pieczęć organizacji/podmiotu	
Podpisy osób upoważnionych do składania woli w imieniu organizacji/podmiotu, zgodnie z jej sposobem reprezentacji wynikającym z KRS lub jej statutu.	