**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  |  |

**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.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Głogowskiego na prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub punktu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie Powiatu Głogowskiego
w 2020 r. oraz prowadzonej procedury otwartego konkursu ofert.

……………..……………… ……………………………………..
 miejscowość, data czytelny podpis kandydata

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO), informujemy że:*

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Burmistrz Miasta Duszniki-Zdrój z siedzibą w Urzędzie Miasta Duszniki przy ul. Rynek 6 w Dusznikach-Zdrój, tel.: 74 869-7660, email: duszniki@duszniki.pl
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): Tomasz Wadas iod@powiat.glogow.pl
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka Komisji Konkursowej oraz prowadzonej procedury otwartego konkursu ofert.
* Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. a RODO - Osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów. Zgoda dotyczy danych kontaktowych
* Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
* Dane przetwarzane będą przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
* Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub usunięcia oraz prawo do złożenia sprzeciwu na przetwarzanie danych.
* Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2. 00-913 Warszawa.
* Podanie danych jest dobrowolne jednak konieczne do udziału w procedurze wyboru członków i pracy Komisji Konkursowej.

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

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 Miejski w Dusznikach-Zdroju .**

 **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) (podpis)