**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

kandydata na członka Komisji Konkursowych opiniujących oferty, które zostaną złożone w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych Gminy Łask w roku 2021

DANE DOTYCZĄCE KANDYDAT NA CZŁONKA KOMISJI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. | Imię i Nazwisko kandydata na członka Komisji  |  |
| II.  | Telefon kontaktowy  |  |
| III. | Adres e-mail  |  |
| IV. | Informacja o tym czy kandydat jest członkiem organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie(jeśli tak wskazać nazwę organizacji/podmiotu oraz funkcję)  |  |
| V. | Informacja o tym czy kandydat posiada doświadczenie w przygotowywaniu wniosków o dotację lub uczestniczył w komisjach konkursowych  |  |

KANDYDAT DEKLARUJE CHĘĆ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W CELU OPINIOWANIA OFERT ZŁOŻONYCH W RAMACH OTWARTEGO KONKURSU OFERT OGŁASZANEGO NA REALIZACJĘ ZADAŃ W ZAKRESIE:

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

 Przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym.

 Kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego, edukacji

 Wspierania i upowszechniania kultury fizycznej.

 Działalności na rzecz osób niepełnosprawnych.

 Ochrony i promocji zdrowia.

 Turystyki i krajoznawstwa.

*Oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym i 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru członków Komisji Konkursowych opiniujących oferty oraz związanych z udziałem w pracach Komisji.*

-----------------------------------------------------------

(czytelny podpis kandydata na członka Komisji )

DANE ORGANIZACJI POZARZĄDSOWEJ /PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I.  | Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej kandydata |  |
| II.  | Pieczęć organizacji/podmiotu  |  |
| III. | Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu na zewnątrz | 1……………………………………………………………..2……………………………………………………………… |