**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

**opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację w 2023 roku**

**zadania publicznego w sferze pomocy społecznej**

**Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |
| Kandydat jest przedstawicielem  następującej organizacji pozarządowej/  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 na realizację w 2023 roku zadania publicznego w sferze pomocy społecznej.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r.   
o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na gromadzenie   
i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert na realizację w 2023 roku zadania publicznego w sferze pomocy społecznej.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i czytelny podpis**  **kandydata na członka Komisji**: |  |

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej Powiatu Hajnowskiego jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organizacji/podmiotu\* |  |
| Podpisy członków Zarządu/osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/  podmiotu na zewnątrz: |  |

Klauzula informacyjna

Administratorem Danych Osobowych zbieranych i przetwarzanych w ramach wykonywania zadań publicznych w Starostwie Powiatowym w Hajnówce jest Starosta Hajnowski, z siedzibą w Hajnówce przy ul. A. Zina 1. Szczegółowy Obowiązek Informacyjny umieszczony jest na stronie BIP Urzędu: <http://bip.st.hajnowka.wrotapodlasia.pl/ochronadanychosobowych/>.

\* niepotrzebne skreślić