**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

**Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członkaKomisji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |
| Kandydat jest przedstawicielemnastępujących organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3ustawy o działalności pożytku publicznegoi o wolontariacie: |  |

Deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert, ogłoszonym przez Gminę Olszanka na realizację zadań w 2024 r.
**z zakresu upowszechniania kultury fizycznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów**

**alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii.**

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) 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**: |  |

Oświadczamy, że nasza organizacja/podmiot nie będzie ubiegała/ł się o dotację w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych **z zakresu upowszechniania kultury fizycznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii.**

Zgłaszamy ww. kandydata na członka Komisji Konkursowej Gminy Olszanka jako reprezentanta naszej organizacji:

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

W załączeniu klauzula informacyjna RODO

 Wójt Gminy Olszanka

(-) Aneta Rabczewska