

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ DO UDZIAŁU W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ, JAKA ZOSTANIE POWOŁANA W CELU OPINIOWANIA OFERT ZŁOŻONYCH W ODPOWIEDZI NA OTWARTY KONKURS OFERT NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO POWIATU PROSZOWICKIEGO Z ZAKRESU POMOCY SPOŁECZNEJ -

- prowadzenie Ponadgminnego Domu Pomocy Społecznej dla 30 osób przewlekłe somatycznie chorych w Pieczonogach.

A. Wypełnia organizacja pozarządowa w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ww. ustawy zwana/-ny dalej „Organizacją”, zgłaszająca kandydata do udziału w Komisji konkursowej.

1. Dane Organizacji zgłaszającej kandydata

- 1) Pełna nazwa Organizacji:
- 2) Forma prawna Organizacji:
- 3) Numer w KRS, innej ewidencji lub rejestrze i miejsce zarejestrowania
.....
- 4) Data wpisu, rejestracji lub utworzenia Organizacji.....
- 5) Adres Organizacji:

2. Dane kandydata wskazanego przez Organizację

- 1) Imię i nazwisko kandydata:
- 2) Adres i dane kontaktowe kandydata:
 - a) Adres do korespondencji:
 - b) Adres mailowy:.....
 - c) Numer telefonu:
 - d) Numer telefonu komórkowego:
- 3) Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności szczególnie przydatne podczas pracy w Komisji konkursowej mającej za zadanie opiniowanie ofert złożonych w odpowiedzi na otwarty konkurs ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Proszowickiego z zakresu pomocy społecznej (zadania j.w.),
.....
.....
.....
.....

Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Organizacji zgłaszającej kandydata

Imię i nazwisko	Funkcja	Czytelny podpis	Data

B. Wypełnia kandydat			

1) Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/ podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w Komisji Konkursowej (jaka zostanie powołana przez Zarząd Powiatu Proszowickiego w celu opiniowania ofert złożonych w odpowiedzi na otwarty konkurs ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Proszowickiego z zakresu pomocy społecznej (zadania j.w.) oraz oświadczam, że spełniam wymogi określone w ust. 4 ww. załącznika (ogłoszenia o naborze kandydatów)

2) wyrażam zgodę na kandydowanie na członka ww. Komisji Konkursowej.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

3) zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 ustawą z dnia 10 maja 2018r. O ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w odpowiedzi na Otwarty Konkurs Ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Proszowickiego z zakresu pomocy społecznej - prowadzenie domu pomocy społecznej dla osób w podeszłym wieku o zasięgu ponadgminnym.

*** Niepotrzebne skreślić. Wyrażenie zgody jest dobrowolne – jednak konieczne do wzięcia udziału w pracach Komisji Konkursowej.**

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

3) Oświadczam, iż dane zawarte w części A ust. 2 „Dane kandydata wskazanego przez organizację pozarządową/ podmiot” niniejszego formularza zgłoszeniowego są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kandydata)