**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Nabór kandydatów na członków Komisji konkursowych**

1. **Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres i dane kontaktowe kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| adres do korespondencji |  |
| adres e-mail |  |
| nr telefonu |  |

1. **Obszar oceny oferty w komisjach konkursowych przez kandydata:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i zakres obszaru** | **Proszę zaznaczyć w kratce znakiem „X”** |
| **1** | Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego oraz turystyka i krajoznawstwo |  |
| **2** | Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej i sportu. |  |
| **3** | Pomoc społeczna osobom i rodzinom w trudnej sytuacji życiowej oraz osobom niepełnosprawnym. |  |

**4. Uzasadnienie zgłoszonej kandydatury.**

|  |
| --- |
|  |

*Oświadczenie:*

1. *Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert
w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych w roku 2023.*
2. *Oświadczam, że nie byłam/em karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz,
że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.*
3. *Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych
z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych
na realizację zadania publicznego, wyłącznie dla celów konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r.1781).*
4. *Na podstawie 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 przepływy takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE Administratorem danych osobowych, zawartych w przesłanych ofertach jest Starosta Powiatu Łosickiego. Dane zostaną wykorzystane na potrzeby prowadzenia otwartych konkursów ofert na realizację w 2023 r. zadań publicznych.*

*……………….....………………………………………………………*

 *(czytelny podpis kandydata na członka komisji)*

**DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIENIONEGO W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE, WSKAZUJĄCEJ KANDYDATA**

1. Nazwa organizacji ………………………………............................................................................................
2. Adres organizacji ………………………………….........................................................................................
3. Nr KRS lub innego właściwego rejestru …………………………………….....................................................
4. Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób wskazującej/wskazujących kandydata w imieniu jej Organizacji ................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………..

………………………..........……… …………………………………………………………………………

 *(miejscowość, data) (podpis osoby/osób wskazującej/wskazujących -*

 *wg KRS lub innego właściwego rejestru)*