
(pieczęć organizacji/ podmiotu)

FORMULARZ

zgłoszeniowy kandydata na członka Komisji konkursowej powołanej do zaopiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie na realizację zadań publicznych w Gminie Tuszyn w 2019 r., wspartą środkami budżetowymi Gminy.

1. Nazwa organizacji / podmiotu zgłaszającego kandydata:	
2. Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji konkursowej:	
3. Adres i telefon kontaktowy kandydata:	

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w pracach Komisji Konkursowej powołanej do zaopiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie na wsparcie realizacji zadań publicznych w Gminie Tuszyn w 2019 r

2. 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 (RODO) wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imienia, nazwiska, adresu do korespondencji, nr telefonu kontaktowego* w celu dopełnienia procesu powołania członków Komisji Konkursowej.

/* niepotrzebne skreślić

(data i podpis kandydata na członka Komisji)

Po zapoznaniu się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych oraz podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w Komisji konkursowej, zgłaszamy ww. kandydata.

(podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji/ podmiotu)

(miejscowość)

(data)