

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### NABÓR NA CZŁONKÓW KOMISJI KONKURSOWYCH

#### DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ:

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres do korespondencji	
Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowywania ofert na realizację zadań i / lub realizacji zadań (min. 2-letnie doświadczenie)	

#### Oświadczam, że:

1. **Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej** opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadań publicznych z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej oraz pomocy społecznej na terenie powiatu tureckiego w latach 2020 – 2022.
2. Zgodnie z art. 6 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119.1 ), **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert** w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadań publicznych z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej oraz pomocy społecznej na terenie powiatu tureckiego w latach 2020 – 2022.

.....  
(data i czytelny podpis kandydata na członka komisji konkursowej)

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

1. Nazwa organizacji:

.....

2. Adres organizacji :

.....

3. Nr KRS lub innego właściwego rejestru lub ewidencji:

.....

4. Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób wskazującej/wskazujących kandydata w imieniu  
jej Organizacji:

.....

.....

.....

Podpisy osoby/osób wskazującej/wskazujących - uprawnionych do składania oświadczeń woli zgodnie  
z KRS lub innym rejestrem.

1. ....

2. ....

3. ....

**STAROSTA**

*Dariusz Kałużny*