FORMULARZ ZGŁOSZENIA

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka komisji konkursowej, w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartych konkursów na realizację zadań publicznych w 2016 roku.

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata:	
Dane kontaktowe kandydata: (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)	
Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie:	
Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu i adres siedziby: *(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)*	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej/podmiotu	
Informacje o kandydacie potwierdzające kompetencje do opiniowania ofert w otwartych konkursach ofert (doświadczenie zawodowe, doświadczenie społeczne, praktyka)	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1) wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,

2) jestem obywatelem/ką RP i korzystam z pełni praw publicznych oraz przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem zebranych danych jest Urząd Miasta Świdwin, Plac Konstytucji 3 Maja 1, 78-300 Świdwin,
- dane są przetwarzane w celu udziału w komisjach konkursowych do opiniowania ofert w otwartych konkursach ofert ogłaszanych przez Burmistrza Miasta Świdwin,
- podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w komisjach konkursowych opiniujących oferty w otwartych konkursach ofert,
- prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje mi zgodnie z art.32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014r. poz.1182 ze zm.).

.....

czytelny podpis kandydata

Pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat	