**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka komisji konkursowej**

**do rozpatrzenia ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na wsparcie i powierzenie realizacji zadań publicznych w 2024 r.**

**w zakresie kultury oraz kultury fizycznej**

1. **Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:**
2. **Adres i dane kontaktowe kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

1. **Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:**

Ja niżej podpisany(a)……………………………………………………………………………...…..

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka komisji konkursowej. Jednocześnie oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

………………………………… …...………………….. (miejscowość, data) (podpis)

1. **Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Powierzone przez Kandydata dane osobowe będą przetwarzane w celu dopełnienia obowiązków określonych w niniejszym ogłoszeniu w zgodzie i w oparciu o Rozporządzenie 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL). Administratorem danych osobowych jest Powiat Piaseczyński reprezentowany przez Starostę Piaseczyńskiego z siedzibą przy ul. Chyliczkowskiej 14, 05-500 Piaseczno. Przedstawicielem administratora danych jest Inspektor Ochrony Danych Pan Damian Proksza. Zastępcą Inspektora Ochrony Danych – Pan Mariusz Wawrzeń, adres siedziby: Starostwo Powiatowe w Piasecznie 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14, tel.  22 756 62 54 wew. 164, adres e-mail: ochronadanych@piaseczno.

**Za pracę w komisjach konkursowych nie przysługuje wynagrodzenie i zwrot kosztów podróży.**

1. **Dane organizacji / podmiotu zgłaszającego kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji / podmiotu |  |
| Forma prawna |  |
| Numer KRS i miejsce zarejestrowania |  |
| Adres organizacji / podmiotu |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Uzasadnienie wyboru kandydata przez organizację / podmiot**
2. **Osoba(y) uprawniona(e) do reprezentacji organizacji / podmiotu zgłaszającego kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |
|  |  |

1. **Upoważnienie wydane kandydatowi przez organizację pozarządową / podmiot który reprezentuje, do pracy w komisji konkursowej:**

Ja/my, niżej podpisany(i) w imieniu organizacji/podmiotu zgłaszam(y) kandydaturę:

.................................................................................................. do pracy w Komisji konkursowej

do rozpatrywania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych

w 2024 r. w zakresie kultury oraz kultury fizycznej.

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

(pieczęć podmiotu) podpis(y) (miejscowość, data)

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

(podpis osoby/osób uprawnionych)