**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Nabór na członków Komisji Konkursowych**

1. **Dane dotyczące Kandydata na członka Komisji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i Nazwisko |  |
| 2. | Adres do korespondencji |  |
| 3. | Telefon kontaktowy |  |
| 4. | Kandydat reprezentuje następujące organizacje pozarządowe/ podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie |  |
| 5. | Krótki opis doświadczenia kandydata |  |

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

Ja niżej podpisany(a)……………………………………………………………………………,

Deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert do otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych.

…..…….……………………………………

data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji

1. **Oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa umyślne:**

Ja niżej podpisany(a)……………………………………………………………………………,

Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe oraz że korzystam   
w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

…..…….……………………………………

data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych oraz związanych z udziałem w pracach Komisji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2019 r. poz. 1781).

…..…….……………………………………

data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji

1. **Wypełnia podmiot uprawniony, który kandydata wskazuje**

Zgłaszamy w/w kandydata do bazy kandydatów na członków Komisji Konkursowych jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

………………………………………………………………

Pieczęć organizacji / podmiotu i podpis osób uprawnionych

do reprezentacji organizacji / podmiotu zgłaszającego kandydata

1. **Wypełnia Urząd Miasta i Gminy w Baranowie Sandomierskim.**

**Ocena formalna:**

1. kandydat uprawniony do kandydowania TAK/NIE
2. kandydat zgłoszony przez podmiot TAK/NIE
3. formularz zgłoszeniowy złożony w terminie TAK/NIE
4. wypełnione wszystkie pola formularza TAK/NIE

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

(data, miejscowość) (podpis)