**Zgłoszenie osoby wskazanej przez organizacje pozarządowe lub**

**podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.**

**o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału   
w komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym**

**konkursie ofert dotyczącym zadania publicznego: „Spotkanie z zabawą – andrzejkowe lanie wosku dla dzieci i młodzieży z terenu Miasta i Gminy Czerwińsk nad Wisłą”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | | | | | |
| 1 | **Imiona i nazwisko/a kandydata do wskazanej przez** organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 | | |  | |
| 2 | Telefon kontaktowy | | |  | |
| 3 | Adres e-mail | | |  | |
| 4 | **Opis doświadczenia kandydata** w zakresie realizacji zadań publicznych | | |  | |
| 5 | **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJACH KONKURSOWYCH** **OPINIUJĄCYCH OFERTY ZŁOŻONE W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT W NASTĘPUJĄCYCH SFERACH ZADAŃ PUBLICZNYCH** | | | | |
| **W celu wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Miasto i Gminę Czerwińsk nad Wisłą, należy zaznaczyć krzyżykiem „x” poniżej wskazane pole.**   |  | | --- | | **🞏 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska, telefonu kontaktowego, adresu e- mail, opisu doświadczenia przez Miasto i Gminę Czerwińsk nad Wisłą dla potrzeb naboru do udziału w komisji konkursowej do wyboru ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego: „Spotkanie z zabawą – andrzejkowe lanie wosku dla dzieci i młodzieży z terenu miasta i Gminy Czerwińsk nad Wisłą”.** |   Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie wniosku/formularzu będą przetwarzane zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwanego dalej RODO.    Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:   1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. 2. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych. 3. Administratorem moich danych osobowych będzie Burmistrz Miasta i Gminy Czerwińsk nad Wisłą z siedzibą przy ul. Władysława Jagiełły 16, 09-150 Czerwińsk nad Wisłą. Może się Pan/Pani z nim skontaktować drogą elektroniczną na adres e-mail urzad@czerwinsk.pl, telefonicznie pod numerem 24 231 58 60 lub tradycyjną pocztą na adres wskazany powyżej. W sprawach związanych z Pana/Pani danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iodo@czerwinsk.pl. 4. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajdzie Pani/Pan na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Miasta i Gminy Czerwińsk nad Wisłą lub w siedzibie Urzędu. | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (czytelny podpis kandydata) | | | | | |
| **DANE ORGANIZACJI I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE WSKAZUJĄCEJ OSOBĘ DO UDZIAŁU W KOMISJACH KONKURSOWYCH OPINIUJĄCYCH OFERTY ZŁOŻONE W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT** | | | | | |
| 6a | | 1. **Nazwa i siedziba** organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 | | |  |
| 2 . **Nazwa i numer** dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. **KRS lub innego rejestru)** | | |  |
| 6b | | 1. **Nazwa i siedziba** organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 | | |  |
| 2. **Nazwa i numer** dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. **KRS lub innego rejestru)** | | |  |
| Załączniki   1. dokument wymieniony w pkt. 6a 2, pkt. 6b 2 i następnych dopisanych; 2. aktualny statut lub regulamin – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem dla organizacji z punktu 6a, 6b i następnych dopisanych; 3. Inne........................................................................................ | | | | | |
| **PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OSWIADCZEŃ WOLI ZGODNIE Z DOKUMENTEM OKREŚLONYM W PKT. 6a.1 i 6b.1- POTWIERDZAJĄCE ZGŁOSZENIE OSOBY WSKAZANEJ NA CZŁONKA KOMISJI** | | | | | |
| Nazwa podmiotu: | | | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | | Podpisy i/lub pieczątki osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji |
|  | | |  | |  |

Czerwińsk nad Wisłą, dnia ............................ 2021 r.