

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY –
DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ**

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i Nazwisko kandydata na członka komisji:	
Data urodzenia:	
Telefon kontaktowy:	
Email:	
Opis doświadczenia kandydata:	
Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS) oraz pełniona funkcja w organizacji zgłaszanego kandydata:	

- ✓ *Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w związku z ogłoszonym otwartym konkursem ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Sochaczewskiego z zakresu pomocy społecznej pn. „Świadczenie usług wsparcia w mieszkaniu treningowym dla usamodzielniających się wychowanków pieczy zastępczej w wieku od 18 do 28 roku życia”.*
- ✓ *Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej moich danych osobowych.*
- ✓ *Wyrażam zgodę na przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby naboru na członków komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO.*
- ✓ *Zapoznałem się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisje konkursowe.*

Podpis kandydata na członka komisji:	
--------------------------------------	--

Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych.

Zgłaszamy ww. kandydata do komisji konkursowej jako reprezentację naszej/naszych organizacji/podmiotu.

Podpis i pieczęć osób uprawnionych do reprezentowania organizacji/podmiotu zgłaszanego kandydata	
--	--