

.....
(nazwa organizacji zgłaszającej kandydata)

ZGŁOSZENIE KANDYDATA

na przedstawiciela organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do składu komisji konkursowej.

1. Imię i nazwisko kandydata:

.....

2. Dane kontaktowe kandydata (adres, nr telefonu, e-mail):

.....

3. Nazwa, adres, telefon i e-mail organizacji zgłaszającej kandydata oraz dane osoby do kontaktu:

.....

4. Jeśli kandydat jest członkiem organizacji pozarządowej / pozarządowych, proszę podać nazwę / nazwy organizacji i ewentualnie pełnioną funkcję / funkcje:

.....

.....

5. Krótka charakterystyka kandydata obrazująca jego doświadczenie w zakresie realizacji zadań publicznych, objętych przedmiotem prac komisji konkursowej oraz w zakresie działalności organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie:

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć organizacji)

.....

czytelne podpisy oraz pełnione funkcje osób

upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji

Oświadczenia kandydata

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejscowość, data)

.....

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

1. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
2. Nie reprezentuję organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie biorących udział w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym oraz ochrony i promocji zdrowia w Gminie Godów w roku 2024.
3. Nie podlegam wyłączeniu określone w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
4. Posiadam doświadczenie w zakresie realizacji zadań publicznych, objętych przedmiotem prac komisji konkursowej oraz w zakresie działalności organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
5. Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym oraz ochrony i promocji zdrowia w Gminie Godów w roku 2024, zgodnie z zapisami Rozporządzenia 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) (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1).
6. Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym oraz ochrony i promocji zdrowia w Gminie Godów w roku 2024.

.....

(czytelny podpis)