Załącznik do ogłoszenia o naborze kandydatów na członków komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka komisji konkursowej**

**do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie „*Sprawowanie pieczy zastępczej w formie instytucjonalnej w zakresie prowadzenia czterech całodobowych placówek opiekuńczo-wychowawczych po maksymalnie 14 dzieci powyżej 10 roku życia w okresie od 01 grudnia 2016 r. do 31 grudnia 2017 r.”*”**

**.**

1. **Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:**

|  |
| --- |
|  |

1. **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**

Zgodnie z art. 7 pkt. 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu zakwalifikowania i pracy w komisji, w tym przechowywania tych danych przez okres 5 lat.

Administratorem danych osobowych będzie Powiat Wołowski z siedzibą w Wołowie, przy pl. Piastowski 2. Osoba, której dane dotyczą, dobrowolnie je udostępnia. Ma prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Członkowie komisji konkursowej będą wskazani w uchwale Zarządu Powiatu Wołowskiego w sprawie powołania komisji konkursowej.

………………………………… …...……………………………

(miejscowość, data) (podpis)

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

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

1. **Uzasadnienie wyboru kandydata przez organizację/podmiot**

|  |
| --- |
|  |

1. **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 zadania publicznego w zakresie **„*Sprawowanie pieczy zastępczej w formie instytucjonalnej w zakresie prowadzenia czterech całodobowych placówek opiekuńczo-wychowawczych po maksymalnie 14 dzieci powyżej 10 roku życia w okresie od 01 grudnia 2016 r. do 31 grudnia 2017 r.”*”**

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

(pieczęć podmiotu) podpis(y) osób/osoby uprawnionej/ych (miejscowość, data)