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 powierzenie wykonania zadań publicznych Powiatu Wołowskiego z zakresu kultury oraz kultury fizycznej i sportu**

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. **Informacje o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Zgodnie z Art. 13 informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Starostwo Powiatowe w Wołowie.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: tel: 76 835 88 01, e-mail: iodo@nsi.net.pl .Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j: Dz. U. z 2018 r., poz. 108)

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z pracami Komisji konkursowymi.

4. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pracy Komisji konkursowej powołanej w celu zaopiniowania ofert.

6. Posiada Pan/Pani prawo do dostępu do danych osobowych, sprostowania danych, przeniesienia danych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu wobec przetwarzania.

7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz nie podanie uniemożliwi prawidłowe przeprowadzenie prac Komisji konkursowej.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Wołowie pl. Piastowski 2, 56-100 Wołów, w celu zakwalifikowania i pracy w Komisji konkursowej do wyłonienia oferty na realizację zadań publicznych z zakresu kultury fizycznej i sportu oraz kultury

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych dot. numeru telefonu oraz adresu e-mail.

………………………………… …...……………………………

 (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 powierzenie wykonania zadań publicznych Powiatu Wołowskiego z zakresu kultury oraz kultury fizycznej i sportu, ogłoszonym w dniu …...................... ……. r.

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

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