Załącznik nr 4 do Zasad przyznawania i rozliczania dotacji

z budżetu Powiatu Wołomińskiego...

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA

**do pracy w komisji konkursowej oceniającej oferty w otwartym konkursie ofert**

**na realizację zadania publicznego**

Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej kandydata:

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

Imię i nazwisko osoby zgłaszanej (ewentualnie funkcja w organizacji zgłaszającej):

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

Adres, adres e-mail, telefon kontaktowy osoby zgłaszanej:

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

Opis rodzaju i zakresu działalności organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego
w art. 3 ust. 2 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, której przedstawicielem jest kandydat:

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

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

Krótka informacja prezentująca kandydata, określająca kwalifikacje przydatne do wykonywania zadań członka Komisji:

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

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

........................................................

czytelny podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

do reprezentowania organizacji

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie oraz udział w pracach komisji konkursowej oceniającej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w roku 2017.
2. Oświadczam również, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z członkowstwem w komisji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922, z późn. zm.).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na mocy art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U.
z 2016 r. poz. 922).
2. Administratorem moich danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Wołominie,
z siedzibą w Wołominie przy ul. Prądzyńskiego 3.
3. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

........................................................ ........................................................

 miejscowość, data czytelny podpis kandydata