Załącznik nr 1. do Ogłoszenia o naborze do komisji konkursowej

w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2024 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej** |
| **imiona i nazwisko/a kandydata do komisji konkursowej** |  |
| **dane kontaktowe (tel., e-mail):** |  |
| **Opis doświadczenia kandydata w zakresie realizacji zadań publicznych** |  |
| **Opis zaangażowania kandydata na członka komisji konkursowej w działalność organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** |
| **Nazwa organizacji/podmiotu:** |  |
| **Funkcja:** |  |
| **Zakres działalności statutowej:** |  |

* Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2024 r. w formie wsparcia i powierzenia realizacji zadań
w zakresie: wspierania i upowszechniania kultury fizycznej; kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego.
* Oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Administratora Danych Osobowych - Urząd Gminy Rojewo, Rojewo 8, 88-111 Rojewo, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781.) wyłącznie dla potrzeb naboru do udziału w komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w
2024 r. organizowanym przez Urząd Gminy Rojewo. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo do ich uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania w sytuacji, gdy są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane będą archiwizowane w zbiorach Administratora.

…………………………………………………………

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji

|  |
| --- |
| **Zgłaszam ww. kandydata na członka komisji konkursowej Gminy Rojewo, jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu:** |
| **Pieczęć organizacji/podmiotu** |  |
| **Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu** |  |