

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
na członka Komisji Konkursowej
opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert
ogłoszonym w dniu 2 lipca 2024 r.
na realizację zadania publicznego Gminy Ryńsk w 2024 r.

Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującego kandydata

--

Dane adresowe kandydata

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
telefon, e-mail	

**Oświadczam, że w/w organizacja nie składa oferty w ogłoszonym konkursie ofert,
na realizację zadań publicznych Gminy Ryńsk**

Pieczęć organizacji/podmiotu	Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu

Oświadczenie kandydata na członka komisji konkursowej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komisji Konkursowej jako przedstawiciela organizacji oraz na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej opiniowania ofert złożonych przez organizacje na realizację zadań publicznych określonych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2023 r. poz. 571) w ramach otwartego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz z rozporządzeniem 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. U. UE L 119 z 4.05.2016 r. ze zm.).

Data	Czytelny podpis zgłaszającego kandydata