

Załącznik

ZGŁOSZENIE KANDYDATA/KI NA CZŁONKA/INIĘ KOMISJI KONKURSOWYCH

(wypełnia podmiot zgłaszający*)

Część A

**I. Imię i nazwisko
kandydata/ki:**

II. Podmiot zgłaszający:

(nazwa, adres, telefon, numer KRS lub
innego dokumentu wraz z nazwą
właściwego rejestru)

Część B

(informacje o kandydacie)

**I. Dane kontaktowe
kandydata/ki:**
(numer telefonu, e-mail**)

**II. Doświadczenie kandydata/ki przydatne do pełnienia funkcji członka/ini komisji
konkursowej:**

(informacje o wiedzy oraz działalności kandydata/ki w zakresie realizacji zadań publicznych do 1500 słów)

III. Oświadczenie

Podmiot zgłaszający oświadcza, że zrealizował obowiązek informacyjny wynikający 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. U. UE. L. 2016.119.1, sprost. Dz. U. UE. L. 2018.127.2, sprost. Dz. Urz. UE. L.2021.74.35) (RODO) wobec kandydata/ki na członka/inie komisji konkursowej.

.....
(miejscowość, data)

.....
Czytelny/e podpis/y osoby/osób statutowo uprawnionej/nich
do reprezentowania podmiotu zgłaszającego

* organizacja pozarządowa lub podmiot wymieniony w art. 3 ust 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2025 poz. 1338)

** podanie danych jest dobrowolne, brak danych kontaktowych może utrudnić organizację pracy komisji konkursowych