Załączniki nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

na członka komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2024 roku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji** | | |
| **1.** | **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **2.** | **Adres do korespondencji** |  |
| **3.** | **Adres e-mail** |  |
| **4.** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **Oświadczam, że:**   1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.   Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych  (Dz.U. z 2019r. poz. 1781 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wyboru na członka komisji konkursowej do opiniowania ofert na realizację zadań publicznych w 2024 roku. | | |
| **……………………….. ………………………………...**  **(miejscowość, data) ( czytelny podpis kandydata)** | | |
| **Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata** | | |
| **5.** | **Nazwa organizacji/ podmiotu** |  |
| **6.** | **Forma prawna** |  |
| **7.** | **Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny** |  |
| **8.** | **Adres siedziby organizacji/ podmiotu** |  |
| **9.** | **Adres e-mail** |  |
| **10.** | **Rok założenia organizacji/ podmiotu** |  |
| **11.** | **Liczba członków organizacji/podmiotu** |  |
| **……………………… ……………………….... ……………………………………………………… (miejscowość, data) ( pieczęć organizacji) ( czytelny podpis prezesa/przewodniczącego organizacji)** | | |