

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

**kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3
ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
na członka Komisji Konkursowej**

**w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji w 2024 r.
zadania publicznego w zakresie pomocy społecznej,**

**polegającego na zapewnieniu okresowego miejsca pobytu w ośrodku wsparcia - domu dla matek
z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży – dla kobiet z małoletnimi dziećmi lub kobiety w ciąży
lub innej osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem**

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata:	
Dane kontaktowe kandydata: (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)	
Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie:	
Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu: <i>(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)</i>	
Numer podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji wraz z podaniem jej nazwy	
Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej/podmiotu:	
Opis doświadczeń i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pracach komisji konkursowej:	

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat	
---	--

2. Oświadczenie kandydata:

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Będzińskiego z siedzibą w Będzinie przy ul. Jana Śączewskiego 6, zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie numeru telefonu komórkowego, adresu e-mail i adresu do korespondencji w celu usprawnienia komunikacji w procesie naboru do komisji konkursowej, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

Administratorem danych osobowych jest Starosta Będziński. W szczególności mam prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić