

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej

Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	

2. Dane organizacji*/podmiotu* zgłaszającego kandydata

Nazwa organizacji/podmiotu	
Forma prawna	
Adres siedziby organizacji*/podmiotu*	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	

3. Oświadczenia kandydata na członka komisji

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Głubczyckiego w roku 2023 z zakresu prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i na podstawie 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej i w zakresie pracy komisji konkursowej.

Data i czytelny podpis kandydata na członka komisji:	
--	--

4. Oświadczenie organizacji/podmiotu*

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej jako reprezentanta naszej organizacji*/podmiotu*:

Data i pieczęć organizacji/podmiotu*	
Czytelne podpisy członków Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji*/podmiotu* na zewnątrz	

* niepotrzebne skreślić