

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka komisji konkursowych
oceniających wnioski na realizację zadań publicznych
Powiatu Bieszczadzkiego**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:

--

2. Adres i dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

3. Obszary oceny oferty w komisjach konkursowych przez kandydata:

L.P.	Nazwa i zakres obszaru	Obszar specjalizacji*
1.	Ochrona i promocja zdrowia	
2.	Kultura fizyczna i sport	
3.	Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego	
4.	Turystyka, krajoznawstwo	
5.	Bezpieczeństwo i porządek publiczny	
6.	Ekologia i ochrona przyrody	
7.	Nauka, edukacja, oświata	
8.	Pomoc społeczna, wspieranie osób niepełnosprawnych	
9.	Inne**	

* Proszę zaznaczyć „X” we właściwej kratce/kratkach.

** Proszę wymienić

4. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(a).....

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka komisji konkursowej.

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

5. Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności niezbędne do pracy w komisji konkursowej .

--

6. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 pkt. 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu zakwalifikowania i pracy w komisji, w tym przechowywania tych danych przez okres określony w instrukcji kancelaryjnej. Dane członków komisji stanowią informację publiczną w zakresie: imię, nazwisko, specjalizacja, organizacja rekomendująca. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Członkowie komisji konkursowych będą wskazywani w uchwałach Zarządu Województwa Podkarpackiego dotyczących powoływania składu komisji konkursowych.

Za pracę w komisjach konkursowych nie przysługuje wynagrodzenie ani zwrot kosztów podróży.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

7. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata:

Nazwa Podmiotu	
Forma prawna	
Numer KRS i miejsce zarejestrowania	
Adres podmiotu	

Nr telefonu	
Adres e-mail	

8. Informacja o funkcji jaką zgłaszany kandydat sprawuje w podmiocie, który go zgłasza:

--

9. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu zgłaszającego kandydata:

Imię i nazwisko	Funkcja

10. Upoważnienie wydane kandydatowi przez podmiot, który reprezentuje, do pracy w komisji konkursowe:

<p>..... (pieczęć podmiotu)</p>	<p>..... (miejsowość, data)</p>
<p>..... (podpis osoby/osób uprawnionych)</p>	