Załącznik do zaproszenia do udziału

w pracach komisji konkursowej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**DO KOMISJI KONKURSOWEJ**

Deklaruję udział w pracach komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert na wybór operatora konkursu w ramach regrantingu na realizację zadań publicznych Gminy Błażowa w 2024 roku w zakresie działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych.

**Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydatana członka Komisji: |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| Kandydat jest przedstawicielem następujących organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art.3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie |  |
| Uzasadnienie zgłoszenia (opis doświadczeń i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pracach komisji konkursowej) |  |

**Oświadczam że:**

1. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby na członka komisji konkursowych opiniujących oferty na realizację zadań publicznych Gminy Błażowa złożone w ramach otwartych konkursów ofert w 2024 r.
2. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
3. Jestem obywatelem/ką RPi korzystam z pełni praw publicznych oraz przyjmuję do wiadomości, że:
4. administratorem danych osobowych, przetwarzanych w ramach obsługi komisji konkursowych jest Burmistrz Błażowej z siedzibą: Urząd Miejski w Błażowej Plac Jana Pawła II1, 36-030 Błażowa
5. wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: daneosobowe@blazowa.com.pl.
6. dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego

 ........................................... ..........................................................................

 /data / /czytelny podpis kandydata na członka Komisji/

Zgłaszam w/w kandydata na członka komisji konkursowej Gminy Błażowa jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

 ............................................... .........................................................................

/Pieczęć organizacji/podmiotu/ /czytelne podpisy oraz pełnione funkcje osób

upoważnionych do składania oświadczeń
w imieniu organizacji/