

Formularz zgłoszenia

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na prowadzenie punktów nieodpłatnej pomocy prawnej przez organizację pozarządową dla mieszkańców Powiatu Kamieńskiego w 2021 roku.

| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I. | Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie |
| II. | Telefon kontaktowy |
| III. | Adres e-mail |
| IV. | Opis doświadczenia kandydata w zakresie współpracy z administracją publiczną oraz w przygotowywaniu wniosków o dotacje lub informacje o realizowanych zadaniach publicznych (minimum roczne doświadczenie) |
| V. | DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W NASTĘPUJĄCJ SFERE ZADANIA PUBLICZNEGO: udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększanie świadomości prawnej społeczeństwa |
| <p>Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; • jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych; • posiadam przynajmniej roczne doświadczenie w zakresie przygotowania wniosków o dotację i/lub realizację zadań publicznych (zgodnie z w/w informacjami); <p style="text-align: right;">..... (czytelny podpis kandydata)</p> | |
| <p>Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (określane jako „RODO”) informuje się, że administratorem danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Kamieniu Pomorskim.</p> <p>Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Kamieniu Pomorskim pod adresem: https://powiatkamienski-bip.alfatv.pl/strony/menu/138.dhtml</p> <p>Złożenie podpisu pod w/w informacjami oznacza zgodę na przetwarzanie danych niezbędnych do prawidłowego rozpatrzenia złożonego wniosku.</p> <p style="text-align: right;">..... (czytelny podpis kandydata)</p> | |

**REKOMENDACJA/PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ I/LUB
 PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
 I O WOLONTARIACIE W PROCEDURACH KONKURSOWYCH**

Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS/ innym rejestrem – potwierdzające
 zgłoszenie kandydata do reprezentowania podmiotu w komisji konkursowej

| Nazwa podmiotu oraz nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru) | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Podpisy i pieczętki osób upoważnionych |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| | 1) | 1) |
| | 2) | 2)..... |
| | 1) | 1) |
| | 2) | 2)..... |

....., dnia 2020 r.