FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Nabór kandydatów do udziału w pracach komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych na terenie Gminy Jarocin w 2024 roku, przez organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku i o wolontariacie.**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej:

|  |
| --- |
|  |

2. Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy   
o działalności pożytku publicznego, którą reprezentuje kandydat:

|  |
| --- |
|  |

3. Adres, telefon, e-mail (kontaktowy):

|  |
| --- |
|  |

4. Doświadczenie kandydata (zgodnie z pkt 3 Zaproszenia) w działalności organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego   
i o wolontariacie:

|  |
| --- |
|  |

5. Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem:

…...............................................................................................................................................

(miejscowość, data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu, z ramienia której występuje kandydat)

6. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz.1781), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych (adres, numer telefonu, e-mail) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzenia procedury otwartego konkursu ofert w roku 2024.

…...............................................................................................................................................

(miejscowość, data i podpis kandydata na członka komisji)

7.Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Gminy w Jarocinie, będącą załącznikiem do niniejszego formularza.

…...................................................................................................................................................

(miejscowość, data i podpis kandydata na członka komisji)