

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/KI DO PRAC W KOMISJACH KONKURSOWYCH
POWOŁYWANYCH DO OPINIOWANIA OFERT ZŁOŻONYCH W OTWARTYCH KONKURSACH
OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH POWIATU WODZISŁAWSKIEGO W DZIEDZINIE
KULTURY I OCHRONY DÓBR KULTURY, SPORTU ORAZ TURYSTYKI I KRAJOZNAWSTWA.**

1.	Imię i nazwisko kandydata/ki na członka Komisji Konkursowej:	
2.	Dane podmiotu, który wskazuje kandydata/kę – nazwa, siedziba, nr KRS-u lub nr z innego rejestru:	
	RODZAJ PODMIOTU:	Zaznaczyć w kratce X
	organizacja pozarządowa	
	osoba prawna lub jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do kościołów i związków wyznaniowych	
	stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego	
	spółdzielnia socjalna	
	spółka akcyjna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością lub klub sportowy będący spółką	
3.	Adres do kontaktu:	
4.	Telefon do kontaktu:	
5.	Adres e-mail:	
6.	UCZESTNICTWO W KOMISJACH KONKURSOWYCH OPINIUJĄCYCH OFERT ZŁOŻONE NA:	Zaznaczyć w kratce X
	zadania publiczne z zakresu kultury i ochrony dóbr kultury	
	zadania publiczne z zakresu sportu	
	zadania publiczne z zakresu turystyki i krajoznawstwa	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. 2) Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych. 3) Nie reprezentuję podmiotu biorącego udział w konkursie w zakresie tematycznym Komisji, do prac której zgłosiłem/am swój udział. 4) Nie podlegam wyłączeniu określone w art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego. 5) 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych w otwartym konkursie ofert na zadania publiczne Powiatu Wodzisławskiego.

6) Wyrażam zgodę na nieodpłatny udział w pracach Komisji Konkursowej.

.....
(data oraz czytelny podpis kandydata/cki)

Zgłaszam/my ww. kandydata/kę na członka Komisji Konkursowej

**DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI POTWIERDZAJĄCE
ZGŁOSZENIE KANDYDATA/KI**

Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych	Podpisy i pieczętki lub czytelne podpisy osoby/osób upoważnionych
1)	1).....
2)	2)
3)	3)