Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA – DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji** | | |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji: |  | |
| PESEL: |  | |
| Telefon kontaktowy: |  | |
| Email kontaktowy: |  | |
| Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowania wniosków o datacje lub realizacji projektów: |  | |
| **Opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalności organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** | | |
| Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS):  Funkcja: |  | |
| **Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w zakresie (**należy postawić **X**  w wybranym zakresie**):** | | |
| 1. Działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynki dzieci  i młodzieży, | |  |
| 2. Kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego, Działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym, Turystyki i krajoznawstwa, Nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania, Działalności na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami, | |  |
| 3. Ochrony i promocji zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy  z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 poz. 160 i 138) | |  |
| 4. Wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, | |  |
| 5. Przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym, | |  |
| 6. Pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób, | |  |
| 7. Działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, | |  |
| 8. „Działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3, w zakresie określonym w pkt. 1 – 32” | |  |
| 1. Działań na rzecz ochrony środowiska. | |  |
| **Ja niżej podpisany …………………………………………………………….przedstawiciel organizacji/podmiotu …………………………………………………………..wyrażam wolę udziału w pracach komisji konkursowej.**  Oświadczam, że:   1. wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, 2. jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych, 3. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb udziału w komisjach konkursowych do wyboru ofert w otwartych konkursach ofert ogłaszanych przez Gminę Żary o statusie miejskim. 4. zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzanie danych osobowych i w spawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) oraz na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, zostałam/-em poinformowana/-y, że w odniesieniu do w/w danych:   • podstawą ich przetwarzania jest art. 6 w/w rozporządzenia,  • celem ich przetwarzania jest udziału w komisjach konkursowych do wyboru ofert  w otwartych konkursach ofert ogłaszanych przez Gminę Żary o statusie miejskim.  • Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Żary z siedzibą przy pl. Rynek 1-5, 68-200 Żary. Kontakt z inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miejskim w Żarach dostępny jest poprzez adres e-mail: iod@um.zary.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora  ………………………….. …………………………..  (miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata) | | |
| Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na w/w adres. | | |

………………………….. …………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis przedstawiciela organizacji zgłaszającej kandydata)