

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Nabór na członków Komisji Konkursowej opiniującej oferty składane w otwartym konkursie ofert na realizację zadania z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej pod nazwą: „Prowadzenie dwóch całodobowych placówek opiekuńczo – wychowawczych typu socjalizacyjnego łączących zadania o charakterze interwencyjnym”.**

### I. Dane dotyczące Kandydata na członka Komisji

1.	Imię i Nazwisko	
2.	Adres do korespondencji	
3.	Telefon kontaktowy	
4.	Krótki opis doświadczenia kandydata	

### II. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja, niżej podpisany/a.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka komisji konkursowej. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji

### III. Oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa umyślne:

Ja niżej podpisany(a).....

świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe oraz że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji

#### IV. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych oraz związanych z udziałem w pracach Komisji, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji

#### V. Dane podmiotu zgłaszającego:

Nazwa podmiotu	
Forma prawna	
Numer KRS (lub inny numer ewidencyjny) i miejsce zarejestrowania	
Adres podmiotu	
Nr telefonu	
Adres email	

**VI. Rekomendujemy .....** (imię i nazwisko rekomendowanej osoby) **do prac w komisji konkursowej opiniującej oferty składane w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.**

#### VII. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu zgłaszającego kandydata:

Imię i nazwisko	Funkcja

.....  
(data, miejscowość)

.....  
Pieczęć organizacji /podmiotu i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji / podmiotu zgłaszającego kandydata (tabela nr VII)