**ZGŁOSZENIE**

**kandydata do prac w Komisji konkursowej opiniującej oferty na realizacje zadań publicznych w zakresie prowadzenia placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Suchań w 2021 roku.**

**Dane organizacji zgłaszającej kandydata:**

Nazwa organizacji: ……………………………………………………………………………

........................................................................................................................................

Forma prawna organizacji: ………………………………………………………………….

Adres siedziby: ……………………………………………………………………………….

Tel.: .......................................... e-mail ……………………………………………………

**Dane osobowe kandydata:**

Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja ……………………………………………………..

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

Dane kontaktowe: nr tel. ………………………… e-mail…………………………………

**Zgoda kandydata**

Ja niżej podpisana(y) ........................................................................ wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizacje zadań publicznych w zakresie prowadzenia placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Suchań w 2021 roku.

.................................. ....................................

miejscowość, data czytelny podpis kandydata

**Zgoda kandydata na przetwarzanie danych osobowych:**

1.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na członka Komisji Konkursowej, opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizacje zadań publicznych w zakresie prowadzenia placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Suchań w 2021 roku, zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r., s. 1).

2.Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą RODO umieszczoną na [www.bip.suchan.pl](http://www.bip.suchan.pl)

......................... ....................................

miejscowość, data czytelny podpis kandydata

**Oświadczenie organizacji:**

Oświadczamy, że nasza organizacja/podmiot nie będzie ubiegać się o dotację w ramach otwartego konkursu ofert na realizacje zadań publicznych w zakresie prowadzenia placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Suchań w 2021 roku.

…………………………… ……………………………………………………

 miejscowość, data podpisy osoby/osób uprawnionej/ych

 do reprezentowania podmiotu/organizacji