

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka komisji konkursowych
oceniających wnioski na realizację zadań publicznych
Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój w roku 2024**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:

--

2. Adres i dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

3. Obszary oceny oferty w komisjach konkursowych przez kandydata:

L.P.	Nazwa i zakres obszaru	Obszar specjalizacji*
1.	Kultura fizyczna i sport	
2.	Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego	
3.	Turystyka, krajoznawstwo, wypoczynek dzieci i młodzieży	

***Proszę zaznaczyć „X” we właściwej kratce/kratkach.**

4. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(a).....
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka komisji konkursowej. Jednocześnie
oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

5. Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności niezbędne do pracy w komisji konkursowej .

--

6. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 pkt. 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu zakwalifikowania i pracy w komisji, w tym przechowywania tych danych przez okres określony w instrukcji kancelaryjnej. Dane członków komisji stanowią informację publiczną w zakresie: imię, nazwisko, specjalizacja, organizacja rekomendująca. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Członkowie komisji konkursowych będą wskazywani w Zarządzeniach Burmistrza Miasta Świeradów-Zdrój dotyczących powoływania składu komisji konkursowych.

Za pracę w komisjach konkursowych nie przysługuje wynagrodzenie ani zwrot kosztów podróży.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

7. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata:

Nazwa Podmiotu	
Forma prawna	
Numer KRS i miejsce zarejestrowania	
Adres podmiotu	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

8. Informacja o funkcji jaką zgłaszany kandydat sprawuje w podmiocie, który go zgłasza:

--

9. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu zgłaszającego kandydata:

Imię i nazwisko	Funkcja

10. Upoważnienie wydane kandydatowi przez podmiot, który reprezentuje, do pracy w komisji konkursowe:

..... (pieczęć podmiotu)	 (miejscowość, data)
..... (podpis osoby/osób uprawnionych) (podpis osoby/osób uprawnionych) (podpis osoby/osób uprawnionych)