

Załącznik nr1
do ogłoszenia Zarządu Powiatu w Piszku o naborze
kandydatów na członków komisji konkursowej
opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert
na realizację zadań publicznych Powiatu Piskiego w 2020 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Osoby wskazanej przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3. ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 688 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Powiatu Piskiego w 2020 r.

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ	
I.	Imię i nazwisko kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
II.	Telefon kontaktowy
III.	Adres e-mail
IV.	Opis doświadczenia kandydata w zakresie współpracy z administracją publiczną oraz w przygotowywaniu wniosków o dotacje/doświadczenie w realizacji zadań publicznych
V.	DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ OPINIUJĄCEJ OFERTY ZŁOŻONE W OTWARTYM KONKURSIE OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH POWIATU PISKIEGO W 2020 R.
<p>Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none">- wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym;- jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;- 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) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2018 r. poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert ogłoszonym przez Zarząd Powiatu w Piszku. <p>Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości że:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiat Piski2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.3. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.5. Odbiorcami danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:<ol style="list-style-type: none">a. żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,b. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,c. wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. <p>Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.</p> <p style="text-align: right;">..... (czytelny podpis kandydata)</p>	

**OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ / PODMIOTU WYMIENIONEGO
W ART. 3 UST. 3 USTAWY**

(pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy)

1. Zapoznaliśmy się z zasadami udziału osób wskazanych przez organizacje pozarządowe/podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 w pracach komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert ogłoszonym przez Zarząd Powiatu w Piszcu.

2. Wskazujemy ww. kandydata na członka komisji konkursowej:
(imię i nazwisko kandydata)

Nazwa podmiotu oraz nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru)	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS/ innym rejestrem	Podpisy i pieczętki osób upoważnionych
	1)	1)
	2)	2)
	2)	2)

....., dnia 2020 r.

STAROSTA
mgr Andrzej Nowicki