**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
do komisji konkursowej opiniującej oferty składane przez podmioty uprawnione ubiegające się o dotację z budżetu Wojewody Warmińsko-Mazurskiego na realizację zadań z zakresu pomocy społecznej w 2024 roku**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji** |
| 1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji |  |
| 2. Telefon kontaktowy  |  |
| 3. e-mail kontaktowy  |  |
| 4. Opis doświadczenia kandydata w zakresie działalności na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz przygotowania wniosków o dotacje lub realizacji projektów (wymagane przynajmniej dwuletnie doświadczenie), max. 100 wyrazów. |  |

**Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w ramach konkursu:**

* **„Pomoc osobom bezdomnym i zagrożonym bezdomnością – II edycja 2024”**

**Oświadczam, że:**

* Podane wyżej dane są prawdziwe;
* Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;
* Nie reprezentuję organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, biorących udział w konkursie;
* Nie podlegam wyłączeniu na zasadach określonych w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572), o którym mowa w art. 15 ust. 2f ustawy z dnia 24 kwietnia 2024 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1491);
* Posiadam doświadczenie w zakresie realizacji zadań publicznych w obszarze pomocy społecznej;
* Akceptuję warunki uczestnictwa w pracach komisji konkursowej na zasadach nieodpłatności;
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych 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 informacji takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/96/WE (ogólne rozporządzanie o ochronie danych),
* Ustawą  z dnia 30 sierpnia 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781).

|  |  |
| --- | --- |
| *Podpis kandydata na członka komisji* | ……………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Dane organizacji lub podmiotu wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, zgłaszającej kandydata na członka komisji**  |
| 1. Nazwa i siedziba organizacji/podmiotu  |  |
| 2. Oznaczenie rodzaju organizacji, nr KRS/ewidencji |  |
| 3. Telefon kontaktowy |  |
| 4. e-mail kontaktowy |  |
| 5. Zakres prowadzonej działalności przez organizację |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu* | ………………………………………………………………………. |