

Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2022, poz. 1327 ze zm.) do udziału w pracach Komisji konkursowej powołanej w celu opiniowania i klasyfikacji ofert złożonych w ramach konkursu realizowanego na podstawie MRiPS "Ojcostwo - Przygoda życia", pn. "Organizacja gry miejskiej "Przygoda z Tata"

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Imię i nazwisko kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | |
| 2 | Telefon kontaktowy | |
| 3 | Adres e-mail | |
| 4 | Opis doświadczenia kandydata w zakresie realizacji zadań publicznych, określonych w art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy, to jest: działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym | |
| 5 | <p>W celu wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych, należy zaznaczyć krzyżykiem „x” poniżej wskazane pole.</p> <p><input type="checkbox"/> Deklaruję wolę udziału w Komisji konkursowej powołanej w celu opiniowania i klasyfikacji ofert złożonych w ramach konkursu realizowanego na podstawie MRiPS "Ojcostwo - Przygoda życia", pn. konkursu "Organizacja gry miejskiej "Przygoda z Tata"</p> <p><input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska, telefonu kontaktowego, adresu e- mail, opisu doświadczenia, przez Opolski Urząd Wojewódzki w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole dla potrzeb naboru do udziału w pracach Komisji konkursowej.</p> <p><input type="checkbox"/> Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie wniosku/formularzu będą przetwarzane zgodnie 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 (D. Urz. UE.L.2016.119.1).</p> <p>Oświadczam jednocześnie oraz przyjmuję do wiadomości, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. 2. Jestem obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej i korzystam z pełni praw publicznych. 3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji naboru do udziału w Komisji konkursowej powołanej w celu wyboru ofert w konkursie organizowanych przez Wydział Polityki Społecznej Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Opolu. 4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w pracach Komisji konkursowej 5. Przysługują mi następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych: <ol style="list-style-type: none"> a) sprostowanie / poprawienie danych osobowych (art. 16 RODO¹); b) ograniczenie przetwarzania danych osobowych, tj. wstrzymanie operacji na danych osobowych lub nieusuwanie danych – stosownie do złożonego wniosku (art. 18 RODO); c) dostęp do danych osobowych (o informację o przetwarzanych przez tut. organ danych oraz o kopię danych – art. 15 RODO); d) dostęp do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania, a także do kontroli przetwarzania danych. <p style="text-align: center;">..... (czytelny podpis kandydata)</p> | |

¹ Rozporządzenie 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

DANE ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

| | | |
|---|---|--|
| 6 | Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. | |
| | Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS/innego rejestru). | |

Załączniki: dokumenty wymienione w pkt. 6,

- 1) aktualny statut (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem),
- 2) inne.....

PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OSWIADCZEŃ WOLI

| Nazwa podmiotu | Stanowisko osoby upoważnionej | Podpisy i/lub pieczętki osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji |
|----------------|-------------------------------|---|
| | | |

....., dnia2023 r.
(miejsowość) (data)