

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Osoby ubiegającej się o udział w pracach komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania w zakresie pomocy społecznej polegającej na świadczeniu usług socjalnych mających na celu nieodpłatne dostarczenie żywności w 2024 roku

Imię i nazwisko osoby zgłaszanej	
Nazwa organizacji pozarządowej do której należy osoba zgłaszana	
Adres zamieszkania, telefon kontaktowy	
Doświadczenie osoby zgłaszanej w zakresie: 1) udziału w pracach komisji konkursowych 2) znajomości zakresu pomocy społecznej	

Za udział w pracach komisji nie przysługuje wynagrodzenie jak również zwrot kosztów podróży.

Oświadczam, że nie podlegam wyłączeniu z prac komisji konkursowej otwartego konkursu ofert na realizację zadania w zakresie pomocy społecznej w roku 2024 zgodnie z przesłankami zawartymi w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572 z późn. zm.) oraz nie reprezentuję organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 571) startujących w/w konkursie.

Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionym przeze mnie dokumencie dla potrzeb niezbędnych do udziału w pracach komisji konkursowej – zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

.....
(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organizacji)

.....
(podpis osoby zgłaszanej)