

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka komisji konkursowej opiniującej oferty
składane w ramach otwartego konkursu ofert w roku 2021.**

1. Imię i nazwisko kandydat na członka komisji:

--

2. Adres i dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
Adres e-mail:	
Nr telefonu	

3. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany/a
Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

**4. Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności przydatne
do pracy w komisji konkursowej – proszę krótko opisać.**

--

5. Oświadczenie kandydata:

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym dla zakwalifikowania oraz pracy w komisji konkursowej opiniującej oferty składane w ramach otwartego konkursu ofert w roku 2021 organizowanego przez Gminę Banie Mazurskie.

Oświadczam, że zostałem/am * poinformowany/a *, iż niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie.

Oświadczam, że zostałem/am* poinformowany/a*, iż wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* niewłaściwe skreślić

.....
(data, podpis)

6. Dane podmiotu zgłaszającego:

Nazwa podmiotu	
Forma prawna	
Nr KRS (lub inny nr ewidencyjny) i miejsce zarejestrowania	
Adres podmiotu	
Nr telefonu	
Adres e-meil	

7. **Rekomendujemy**.....
(imię i nazwisko rekomendowanej osoby) do prac w komisji konkursowej opiniującej oferty składane w ramach otwartych konkursów ofert na rok 2021.

8. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu zgłaszającego kandydata:

Imię i nazwisko	Funkcja

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organizacji i podpisy osób uprawnionych)