

Zgłoszenie kandydata
wskazanego 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 (Dz. U. z 2023 r., poz. 571),
do udziału w komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert z zakresu
wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej,
organizowanym przez Zarząd Powiatu Karkonoskiego w roku 2023

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
I.	Imiona 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 stacjonarny
III.	Telefon komórkowy
IV.	Adres e-mail
V.	DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ W SFERZE ZADAŃ PUBLICZNYCH Z ZAKRESU WSPIERANIA RODZINY I SYSTEMU PIECZY ZASTĘPCZEJ
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym. 2) Jestem/nie jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych; 3) 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb udziału w pracach komisji konkursowej powołanej do przeprowadzenia i rozstrzygnięcia otwartego konkursu ofert w zakresie pomocy społecznej, organizowanego przez Zarząd Powiatu Karkonoskiego. . <p style="text-align: center;">..... <i>(czytelny podpis kandydata)</i></p>	
ORGANIZACJA POZARZĄDOWA I/LUB PODMIOT WYMIENIONY W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE WSKAZUJĄCE OSOBĘ NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ	
VI	1. Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
	2. Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru)
KRS nr	
<i>Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym</i>	
Imię, nazwisko i funkcja osoby upoważnionej	Podpisy i pieczętki osób upoważnionych
1)	
2)	
3)	

....., dnia.....