ROPS.I.614.1.2019 Kielce dn. 21.01.2019 r.

**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ**

**zgłoszeniowy dla kandydata reprezentującego organizację pozarządową lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego
  i o wolontariacie (t.j. Dz. U.** **z 2018 r. poz. 450, z późn. zm. ) do udziału w Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych ogłaszanych w ramach działań**

**Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego**

**Województwa Świętokrzyskiego.**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji** |
| **1.** | **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **2.** | **Adres do korespondencji** |  |
| **3.** | **Adres e-mail** |  |
| **4.** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata** |
| **1.** | **Nazwa organizacji/podmiotu** |  |
| **2.** | **Forma prawna** |  |
|  **3.** | **Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny, miejsce zarejestrowania** |  |
| **4.**  | **Adres siedziby organizacji/podmiotu** |  |
| **5.** | **Adres e-mail** |  |
| **6.** | **Uzasadnienie kandydatur** |  |
| **7.** | **Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji/podmiotu** | **Imię i nazwisko** | **funkcja** | **Czytelny podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **………………………………………………………….**                                                                                                           (czytelny podpis prezesa/przewodniczącego organizacji) |
| **Oświadczam, że:**1. **Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**
2. **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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. 2018 r. poz. 1000).** |
|  **……………………………………………..**                                                                                                         (czytelny podpis kandydata) |

Kielce dn. 15.01.2015r.

Sporządzający: Paulina Woźniak

Akceptujący: Teresa Śliw

**Kielce dn. 21.01.2019 r.**

**Sporządzający: P. Woźniak**

**Akceptujący T. Śliwa**