Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego
Departament Kultury i Dziedzictwa Narodowego
aleja IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce
telefon 41 395 10 10
fax 41 342 52 65
e-mail sekretariat.KD@sejmik.kielce.pl

**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.2022 r.poz.1327 i 1812) do udziału w pracach Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartych konkursach ofert w 2023 roku na wsparcie realizacji zadań publicznych z zakresu kultury**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane dotyczące kandydata na członka Komisji | | | | | |
| **1.** | **Imię i nazwisko kandydata** | |  | | |
| **2.** | **Adres do korespondencji** | |  | | |
| **3.** | **Adres e-mail** | |  | | |
| **4.** | **Telefon kontaktowy** | |  | | |
| **5.** | **Krótka charakterystyka posiadanego doświadczenia** | |  | | |
| **Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata** | | | | | |
| **1.** | **Nazwa, adres organizacji/podmiotu** |  | | | |
| **2.** | **Nr KRS** |  | | | |
| **3.** | **Adres e-mail** |  | | | |
| **4.** | **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 95/46/WE (ogólne rozporządzanie o ochronie danych),  - ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2019.1781).  3. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.  4. Posiadam minimum roczne doświadczenie w zakresie realizacji zadań zlecanych. | | | | | |
| ………..……………………………………..  (czytelny podpis kandydata) | | | | | |