

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

**Przedstawicieli organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych
w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o
wolontariacie do komisji konkursowych do opiniowania ofert na 2021 r.**

1. Dane dotyczące przedstawiciela/kandydata na członka Komisji konkursowej

Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:	
Adres do korespondencji:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Krótki opis doświadczenia kandydata w zakresie działania na rzecz organizacji pozarządowych i podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	

Deklaruję chęć udziału w Komisjach konkursowych w celu opiniowania ofert złożonych do otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych w następujących obszarach¹

- kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego,**
- wspierania i upowszechniania kultury fizycznej,**
- działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób.**
- ochrony i promocji zdrowia,**

¹ Należy zaznaczyć „X” wybrane kwadraty.

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do Komisji Konkursowej do opiniowania złożonych ofert na realizację zadań publicznych w 2021 roku.
2. Nie byłem karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych na realizację zadań publicznych, wyłącznie dla celów konkursu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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).
4. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Sejneński, ul. 1 Maja 1,16-500 SEJNY, tel. 87 173 910, e-mail: starosta@powiat.sejny.pl
5. Inspektor Ochrony Danych, kontakt: e-mail: kontrola@powiat.sejny.pl
6. Państwa dane osobowe są zbierane i przetwarzane w celu wykonywania przez Starostwo Powiatowe w Sejnach ustawowych zadań publicznych, określonych m.in. w ustawie z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym oraz w innych regulacjach.
7. Podstawą przetwarzania danych osobowych (oprócz ustawowego obowiązku) jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
8. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych takich jak: kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt; umowy o dofinansowanie zawartej między beneficjentem a określoną instytucją; trwałości danego projektu i konieczności zachowania dokumentacji projektu do celów kontrolnych itp.
9. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
10. Ponieważ przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, mają Państwo prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Pozyskane od Państwa dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
12. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
czytelny podpis kandydata na członka komisji

DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIENIONEGO W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE, WSKAZUJĄCEJ KANDYDATA:

1. Nazwa organizacji:
2. Adres organizacji:
3. Nr KRS lub innego właściwego rejestru:
4. Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/ osób wskazującej/ wskazujących kandydata w imieniu jej Organizacji:

.....
*czytelny podpis osoby/osób wskazującej/wskazujących
wg KRS lub innego rejestru*

