**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **dla kandydata reprezentującego organizacje pozarządowe lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2018r. poz. 450) na członka komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na zlecenie organizacjom zadań z zakresu opieki społecznej i działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, wspierania i upowszechniania kultury fizycznej, w tym współzawodnictwa sportowego, na wspieranie zadań z zakresu działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym, ponadto na działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego, wypoczynku dzieci i młodzieży, ochrony i promocji zdrowia oraz przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym.**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** |
| **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **Dane kontaktowe kandydata**(adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail) |  |
| **Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie** |  |
| **Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu** (proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu oraz numer KRS lub właściwego rejestru, ewidencji potwierdzający status prawny) |  |
| **Pieczątka organizacji oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat** |  |

Oświadczam, że:

- wyżej wymienione dane s zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;

- nie pozostaję wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności;

- jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;

- **Klauzula zgody**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i ich upublicznienie** w celu realizacji Uchwały nr LII/308/2018 Rady Gminy Nowa Karczma z dnia 15 października 2018r. w sprawie przyjęcia „Programu współpracy Gminy Nowa Karczma z organizacjami pozarządowymi na rok 2019”

**…....................................................................................................**

**Data i podpis**

**Klauzula Informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Nowa Karczma 83-404 Nowa Karczma, ul. Kościerska 9,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@nowakarczma.pl,

3)Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uchwały nr LII/308/2018 Rady Gminy Nowa Karczma z dnia 15 października 2018r. w sprawie przyjęcia „Programu współpracy Gminy Nowa Karczma z organizacjami pozarządowymi na rok 2019”, na podstawie art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 6 ust. 1 lit. c w/w rozporządzenia(ustawy o samorządzie gminnym Dz.U. Z 2018 r. poz. 994 i ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie Dz.U. z 2018r. poz. 450)

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,

6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu, ograniczenia przetwarzania wobec przetwarzania Państwa danych,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować odmową przyjęcia do komicji konkursowej,

8) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**Przyjmuję do wiadomości:**

**…....................................................................................................**

**Data i podpis**

\*niepotrzebne skreślić