

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nabór przedstawicieli organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na prowadzenie w Powiecie Siemiatyckim w 2020 r. punktu przeznaczonego na udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego albo udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej oraz świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:

--

2. Adres i dane kontaktowe kandydata:

adres do korespondencji:	
adres e-mail:	
nr telefonu:	

3. Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności niezbędne do pracy w komisji konkursowej:

--

Oświadczenie:

1. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na prowadzenie w Powiecie Siemiatyckim w 2021 r. punktu przeznaczonego na udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego.
2. Oświadczam, że nie byłem/em karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781, t.j.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych na prowadzenie w Powiecie Siemiatyckim

w 2021 r. punktu przeznaczony na udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego.

.....
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 właściwego rejestru*

Klauzula informacyjna :

Administratorem Danych Osobowych zbieranych i przetwarzanych w ramach wykonywania zadań publicznych w Starostwie Powiatowym w Siemiatyczach jest Starosta Siemiatycki, z siedzibą w Siemiatyczach przy ul. Leg. Piłsudskiego 3, 17-300 Siemiatycze.

Szczegółowy Obowiązek Informacyjny umieszczony jest na stronie BIP Urzędu:

http://bip.st.siemiatycze.wrotapodlasia.pl/star_pow/ochrona-danych-osobowych-1.html