

**ZGŁOSZENIE PRZEDSTAWICIELA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ DO KOMISJI KONKURSOWYCH OPINIUJĄCEJ OFERTY
W KONKURSIE OFERT NA DOFINANSOWANIE WKŁADU WŁASNEGO DO REALIZOWANYCH ZADAŃ PUBLICZNYCH
WSPÓŁFINANSOWANYCH Z FUNDUSZY ZEWNĘTRZNYCH W 2018 ROKU**

Imię i nazwisko kandydata	
Nazwa organizacji	
nr KRS	
Adres siedziby	
Adres kandydata do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
Uzasadnienie kandydatury	

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.)
2. Dane osobowe osoby zgłaszanej są przetwarzane dobrowolnie i są zbierane w celu wyłonienia przedstawicieli organizacji pozarządowych do komisji konkursowej. Dane będą przetwarzane w Starostwie Powiatowym w Pszczynie, ul. 3 Maja 10. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do tych danych oraz ich poprawienia.
3. Potwierdzam, iż zapoznałem się z Regulaminem pracy Komisji Konkursowej w sprawie oceny ofert na realizację zadań publicznych na terenie Powiatu Pszczyńskiego w 2018 roku stanowiącym załącznik nr 1 do Ogłoszenia Zarządu Powiatu Pszczyńskiego z dnia 20 czerwca 2018 r.

.....
podpis kandydata

Jednocześnie oświadczam/ oświadczamy, że:

1. podmiot zgłaszający prowadzi działalność społecznie użyteczną na terenie powiatu pszczyńskiego;
2. podmiot zgłaszający nie będzie aplikował o środki finansowe w ramach wybranego zakresu.

.....
podpis upoważnionych przedstawicieli organizacji pozarządowej