

Z G Ł O S Z E N I E

**kandydata na członka komisji konkursowej w celu opiniowania i oceny ofert
złożonych w ramach ogłoszonego konkursu ofert na realizację zadań
z zakresu zdrowia publicznego w ramach Gminnego Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
oraz Gminnego programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej
.....
2. Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku
publicznego, którą reprezentuje kandydat:
.....
3. Adres, telefon, e-mail:
.....
4. Doświadczenie kandydata w działalności organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3
ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie:
.....
.....
5. Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem:
.....

.....
(miejscowość, data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
organizacji/podmiotu, z ramienia której występuje kandydat)

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 takich
danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich
danych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzanej
procedury otwartego konkursu ofert.

.....
(miejscowość, data i podpis kandydata na członka komisji)