

Formularz zgłoszenia kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na realizację zadań publicznych w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2022.

I. Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej:

1. Imię i nazwisko kandydata: .....
2. Telefon kontaktowy: .....
3. Adres e-mail: .....

II. Dane dotyczące organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej kandydata do udziału w komisji konkursowej.

1. Nazwa:  
.....
2. Siedziba:  
.....
3. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:.....
4. Telefon kontaktowy: .....

III. Oświadczam, że zapoznałem/am się z załączoną klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Świętochłowicach podanych danych osobowych dla celów związanych ze zgłoszeniem kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na realizację zadań publicznych w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2022 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....

(data, czytelny podpis kandydata)

.....

(podpis i pieczęć osoby reprezentującej organizację)