Załącznik Nr 1

**Zgłoszenie kandydata/-tki organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w pracach komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert na rok 2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA/-KI NA CZŁONKA KOMISJI | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Telefon kontaktowy |  | |
| 3 | Adres e-mail |  | |
| 4 | Nazwa organizacji/podmiotu wskazującego kandydata/-kę |  | |
| DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJACH KONKURSOWYCH W NASTĘPUJĄCYCH SFERACH ZADAŃ PUBLICZNYCH | | | |
| **RODZAJE ZADAŃ:** | | | znak „x” |
| **Zadania z zakresu promocji zdrowia, ochrony zdrowia i pomocy społecznej w tym realizacja programów profilaktycznych związanych z ochroną zdrowia, profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych** | | |  |
| **Zadania z zakresu sportu, turystyki i rekreacji, w tym w szczególności upowszechnianie sportu wśród dzieci i młodzieży** | | |  |
| **Zadania z zakresu kultury i sztuki, tj. działalność kulturalna, w szczególności jej alternatywne i niekomercyjne formy** | | |  |
| **Zadania z zakresu krajoznawstwa oraz wypoczynku dzieci i młodzieży** | | |  |
| OPIS DOŚWIADCZENIA KANDYDATA W REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘĆ/PROJEKTÓW WE WSPÓŁPRACY Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI | | | |
|  | | | |
| OPIS DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO KANDYDATA W REALIZACJI ZADAŃ W OBSZARZE POŻYTKU PUBLICZNEGO, W RAMACH KTÓREGO UBIEGA SIĘ O CZŁONKOWSTWO W KOMISJI | | | |
|  | | | |
| OŚWIADCZENIE | | | |
| Oświadczam że:   1. wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, 2. jestem obywatelem/-ką RP i korzystam z pełni praw publicznych oraz przyjmuję do wiadomości, że: 3. Administratorem danych osobowych, przetwarzanych w ramach obsługi komisji konkursowych w Urzędzie Gminy Milówka jest Wójt Gminy, z siedzibą ul. Jana Kazimierza 123, 34-360 Milówka, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. 4. Mogą się Państwo skontaktować z inspektorem ochrony danych osobowych lub zastępcą inspektora ochrony danych osobowych wyznaczonym przez Administratora poprzez e-mail: [iod@milowka.com.pl](mailto:iod@milowka.com.pl), telefonicznie pod numerem telefonu (33) 8637190 lub pisemnie na adres siedziby administratora. 5. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, którym jest przeprowadzenie otwartego konkursu ofert na wspieranie realizacji zadań Gminy Milówka. 6. Każdy posiada prawo dostępu do treści podanych danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. 7. Kandydat ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia wzięcie udziału w pracach komisji konkursowej w otwartych konkursach ofert. 9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.     **……………………………………..**  (czytelny podpis kandydata)  Oświadczam, że jestem związany/związana lub współpracuję jako pracownik, zleceniobiorca lub wolontariusz z następującymi organizacjami pozarządowymi lub podmiotami wymienionego w art. 3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  W przypadku podjęcia współpracy z organizacją nie wymienioną powyżej zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie.  **……………………………………..**  (czytelny podpis kandydata) | | | |
| Zgłaszamy ww. kandydata do komisji konkursowej jako reprezentację naszej/naszych organizacji/podmiotu:  ………………………………………………..  (Imię nazwisko, funkcja, czytelny podpis osoby reprezentującej podmiot wskazujący kandydata) | | | |

Milówka, dnia ....................