**FORMULARZ ZGŁOSZENIA –**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ**

**do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej w ramach projektu „Aktywni bez barier” realizowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 w ramach 9 Osi Priorytetowej Region Spójny Społecznie, Działanie 9.1 Aktywna Integracja, Poddziałanie 9.1.1.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji** | |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji: |  |
| data urodzenia (dd/mm/rrrr): |  |
| telefon kontaktowy: |  |
| e-mail: |  |
| Nazwa organizacji/podmiotu, który wskazuje kandydata, nr KRS, (ewentualnie pełniona funkcja w organizacji): |  |

**Oświadczenie zgłoszonego kandydata:**

1. Świadom(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

TAK / NIE

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Olkuszu i Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z kandydowaniem na członka komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert w 2020 roku, dla potrzeb niezbędnych do jego realizacji i dokumentacji zgodnie w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

TAK / NIE

3. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu.

TAK / NIE

……………………………………….

/miejscowość i data/

……………………………………

/podpis kandydata/