

FORMULARZ ZGŁOSZENIA- DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ	
do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego pn. „Pełnienie funkcji wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Powiecie Olkuskim”	
DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Telefon kontaktowy:	
Mail:	
Nazwa organizacji/podmiotu, który wskazuje kandydata, nr KRS:	
Pełniona funkcja w organizacji:	
OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Kandydat oświadcza, że:	
<ol style="list-style-type: none"> Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję zapisy zawarte w Obowiązku Informacyjnym, publikowanym na stronie internetowej www.sp.olkusz.pl w sekcji RODO oraz dostępnym w Wydziale Edukacji, Kultury i Kultury Fizycznej Starostwa Powiatowego w Olkuszu. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. 	
Miejscowość, data	Podpis kandydata