

Załącznik

do ogłoszenia o naborze kandydatów na Członków Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu kultury, sztuki i dziedzictwa narodowego, którego realizację w roku 2019 wspiera Powiat Limanowski

1. Zadanie publiczne w zakresie kultury, sztuki i dziedzictwa narodowego może obejmować:

- 1) wspieranie edukacji kulturalnej i artystycznej dzieci i młodzieży,
- 2) ochrony dziedzictwa regionalnego i narodowego oraz kultury ludowej,
- 3) wspieranie przedsięwzięć mających na celu prezentację dorobku artystycznego i kulturalnego regionu.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NABÓR NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ:

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres do korespondencji	
Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowywania ofert na realizację zadań lub realizacji zadań (min. 2-letnie doświadczenie)	

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka Komisji Konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert, ogłoszonego i prowadzonego przez Zarząd Powiatu Limanowskiego. Jednocześnie oświadczam, że zostałam(-em) poinformowana(-y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (podstawa prawna: rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119).

.....
(data i czytelny podpis kandydata na członka komisji konkursowej)

**DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIENIONEGO
W ART. 3 UST. 3 O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O
WOLONTARIACIE, WSKAZUJĄCEJ KANDYDATA:**

1. Nazwa organizacji:

.....

2. Adres organizacji :

.....

3. Nr KRS lub innego właściwego rejestru lub ewidencji:

.....

4. Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób wskazującej/wskazujących kandydata w imieniu jej Organizacji:

.....

.....

.....

.....

Podpisy osoby/osób wskazującej/wskazujących, uprawnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym rejestrem:

1.

2.

3.