**ZGŁOSZENIE**

**NA KANDYDATA KOMISJI KONKURSOWEJ NA ROK 2017**

Nazwa organizacji, adres, Nr KRS………………………………………………………………………………………….

Rekomenduje Panią/a…………………………………………………………………………………………………………

na członka Komisji Konkursowych w dziedzinach**\*:**

* realizacji zadań publicznych w zakresie pomocy społecznej.

**\*proszę zaznaczyć X wszystkie możliwe dziedziny**

Uzasadnienie rekomendacji ………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie powiatu malborskiego.

**Wyrażam zgodę na kandydowania na członka komisji konkursowych…………………………………………….**

Dane kontaktowe do Kandydata: tel. ……………………………...e-mail…………………………………………………..

* Członkowie Komisji Konkursowej przed rozpoczęciem prac składają oświadczenie, że jako osoby wskazane przez organizację reprezentują podmiot, który nie złożył w danym konkursie oferty i w świetle przepisów dotyczących wyłączenia pracownika Kodeksu Postępowania Administracyjnego nie zachodzą przesłanki do wyłączenia ich z prac Komisji.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do prac komisji konkursowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.).
* Administratorem ww. danych osobowych jest Starosta Powiatu Malborskiego, pl. Słowiański 17, 82-200 Malbork. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu umożliwienia pracy komisji konkursowych. Podanie ww. danych jest dobrowolne oraz mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
* **Formularze bez informacji o zgłaszającej organizacji i zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będą rozpatrywane.**

………………………………… ………………………………………….

pieczęć organizacji miejscowość, data

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

….…………………………………………….

Podpis Kandydata