

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Dane organizacji zgłaszającej kandydata

Nazwa podmiotu	
Adres	
Nr KRS	

2. Dane kandydata na członka komisji

Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
Nr dowodu osobistego	
Tel. kontaktowy	
Informacja na temat doświadczenia kandydata w zakresie realizacji zadań zleconych podmiotom uprawnionym w obszarze wspierania rodziny i systemie pieczy zastępczej	

- 1) Deklaruję chęć udziału w pracach komisji konkursowej w celu oceny ofert, złożonych w konkursie na realizację zadania publicznego, polegającego na zorganizowaniu i prowadzeniu w lokalach znajdujących się w zasobach powiatu złotowskiego dwóch całodobowych koedukacyjnych placówek opiekuńczo - wychowawczych typu socjalizacyjnego w budynkach przy ul. Wojska Polskiego 18 oraz przy ul. Wojska Polskiego 20 z siedzibą w 64-915 Jastrowie, z liczbą miejsc po 14 w każdej placówce, w latach od 01.01.2024 r. do 31.12.2026 r. , zgodnie z zapisem ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j.Dz.U.2023.1426).
- 2) Oświadczam, że:
 - zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 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, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert,
 - wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis kandydata

.....
Podpis uprawnionej osoby zgłaszającej