

Formularz zgłoszeniowy kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na członka Komisji Konkursowej w 2018 roku

| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | | |
|---|--|--------------|
| I. | Imiona i nazwisko kandydata | |
| II. | Nr telefonu kandydata | |
| III. | Adres e-mail kandydata | |
| IV. | Uzasadnienie rekomendacji i opis doświadczenia kandydata w zakresie współpracy z administracją publiczną oraz w przygotowywaniu wniosków o dotacje lub informacje o realizowanych zadaniach publicznych | |
| V. | DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJACH KONKURSOWYCH W NASTĘPUJĄCYCH SFERACH ZADAŃ PUBLICZNYCH¹: | |
| zaznaczyć w kratce znakiem „X” | | |
| 1. | POMOC SPOŁECZNA | |
| 2. | DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ | |
| 3. | OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.) | |
| 4. | WSPIERANIE I UPOWSZECHNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ I SPORTU | |
| 5. | TURYSTYKA I KRAJOZNAWSTWO | |
| 6. | RATOWNICTWO I OCHRONA LUDNOŚCI | |
| 7. | NAUKA, SZKOLNICTWO WYŻSZE, EDUKACJA, OŚWIATA I WYCHOWANIE | |
| 8. | KULTURA, SZTUKA, OCHRONA DÓBR KULTURY DZIEDZICTWA NARODOWEGO | |
| 9. | UPOWSZECHNIANIE I OCHRONA WOLNOŚCI I PRAW CZŁOWIEKA ORAZ SWOBÓD OBYWATELSKICH, DZIAŁANIA WSPOMAGAJĄCE ROZWÓJ DEMOKRACJI | |
| 10. | DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ MNIEJSZOŚCI NARODOWYCH I ETNICZNYCH ORAZ JĘZYKA REGIONALNEGO | |
| 11. | EKOLOGIA I OCHRONA ZWIERZĄT I DZIEDZICTWA PRZYRODNICZEGO | |
| 12. | PROMOCJA ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY LUB ZAGROŻONYCH ZWOLNIENIEM Z PRACY | |
| 13. | ROZWÓJ GOSPODARCZY, W TYM ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI | |
| 14. | DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH ORAZ PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO, ORGANIZACJE POZARZĄDOWE, WYŁĄCZENIE STOSOWANIA PRZEPISÓW USTAWY UST. 3, W ZAKRESIE OKREŚLONYM W PKT. 1-32 | |
| 15. | PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU | |
| OPIS PRZYNALEŻNOŚCI KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ DO ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE | | |
| I | 1. Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 | KRS nr |
| | 2. Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru) | |
| | 1. Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 | |

¹ Może dotyczyć kilka sfer zadań publicznych.

| | | |
|--|---|--------------|
| II b ² | 2. Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru) | KRS nr |
| <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym. 2) Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych. 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu pełnienia funkcji członka komisji konkursowej w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego. Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu jest Marszałek Województwa Podlaskiego (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok), będą one przetwarzane wyłącznie w celu pełnienia funkcji członka komisji konkursowej i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w pracach komisji konkursowej. 4) Podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie województwa PODLASKIEGO. | | |
| <p>..... (czytelny podpis kandydata)</p> | | |
| DANE ORGANIZACJI REKOMENDUJĄCEJ KANDYDATA | | |
| I. | Nazwa organizacji rekomendującej kandydata | |
| II. | Nr KRS organizacji | |
| III. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji rekomendującej kandydata | |
| IV. | Nr telefonu | |
| | Adres e-mail | |
| <p>..... (Podpisy i pieczętki osoby upoważnionej*)</p> | | |

* podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS/innym rejestrem

....., dnia.....

² W przypadku, gdy kandydat reprezentuje kilka różnych organizacji należy wypełnić pkt II b lub dopisać następne wiersze.