Załącznik nr 2 do Uchwały Nr 681/2021

Zarządu Powiatu w Świdnicy

z dnia 7 grudnia 2021 r.

**Formularz zgłoszenia**

**kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego z zakresu pieczy zastępczej p.n. ,, Prowadzenie na terenie powiatu świdnickiego placówki opiekuńczo – wychowawczej typu rodzinnego w okresie od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** | | | | |
| **I.** | **Imię i nazwisko kandydata** wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie. | |  | |
| **II.** | **Telefon kontaktowy:** | |  | |
| **III.** | **Adres e-mail:** | |  | |
| **IV.** | **Krótki opis doświadczenia kandydata** w zakresie działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz doświadczenia we współpracy z administracją publiczną. | |  | |
| **V.** | **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego z zakresu pieczy zastępczej p.n. ,, Prowadzenie na terenie powiatu świdnickiego placówki opiekuńczo – wychowawczej typu rodzinnego w okresie od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.”** | | | |
| Oświadczam, że:  - wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym;  - jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;  - zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - Dz. U. UE.L.2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert ogłaszanym przez Zarząd Powiatu w Świdnicy.    ...................................................................  *(czytelny podpis kandydata)* | | | | |
| **REKOMENDACJA/PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O  DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO**  **I O WOLONTARIACIE W PROCEDURACH KONKURSOWYCH** | | | | |
| Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS/ innym rejestrem – potwierdzające zgłoszenie kandydata do reprezentowania podmiotu w komisji konkursowej | | | | |
| **Nazwa podmiotu oraz nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru)** | | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | | **Podpisy i pieczątki osób upoważnionych** |
|  | | 1) | | 1) ............................. |
| 2) | | 2)............................... |
|  | | 1) | | 1) ............................. |
| 2) | | 2)............................... |

…….……………………., dnia ….............2021 r.