*Załącznik nr 1 do*

*Ogłoszenia o naborze kandydatów na członków komisji konkursowej oceniającej oferty organizacji pozarządowych i innych podmiotów wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy na realizację zadań publicznych Gminy Ustronie Morskie w trybie ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2020 r.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA**

**Komisji Konkursowej oceniającej oferty złożone w konkursach na wspieranie realizacji zadań publicznych w trybie ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2020 roku.**

Dobrowolnie zgłaszam swój udział w pracach Komisji Konkursowej powołanej do oceny ofert złożonych w konkursach na wspieranie realizacji zadań publicznych w trybie ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2020 roku.

**Nazwa Organizacji oraz forma prawna:**

Adres siedziby podmiotu:

Telefon oraz adres poczty elektronicznej:

DANE KANDYDATA/-TKI:

Imię i nazwisko:

Funkcja w Organizacji ( np.: Prezes, Skarbnik, członek, wolontariusz):

Telefon oraz adres poczty elektronicznej:

Oświadczam, iż spełniam poniższe kryteria:

1. nie pozostaję wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności,
2. posiadam wiedzę w dziedzinach obejmujących zakres zadań publicznych określonych w projekcie Programu Współpracy Gminy Ustronie Morskie z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2020.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowych opiniujących oferty na realizację zadań publicznych przez organizacje pozarządowe oraz inne podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego w 2020 roku zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz.U. 2018 poz. 1000)

*…………………………*

*Podpis kandydata:*

***Oświadczamy, iż nasza organizacja/podmiot nie będzie ubiegał się o dotację w ramach niniejszego konkursu.***

……………………….

*Czytelne podpisy oraz pieczęcie osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji*

*(zgodnie z KRS/ innym rejestrem-potwierdzające wskazanie/zgłoszenie kandydata/-tki)*