Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia

Zarządu Powiatu Pszczyńskiego

z dnia 5 marca 2024 roku

# Zgłoszenie przedstawiciela organizacji pozarządowej do Komisji Konkursowych opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadań publicznych na terenie Powiatu Pszczyńskiego w 2024 roku

w zakresie[[1]](#footnote-1):

* turystyki i krajoznawstwa;
* kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego;
* wspierania i upowszechniania kultury fizycznej

| **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **nr KRS** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Adres kandydata do korespondencji** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Uzasadnienie kandydatury** |  |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do komisji konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadań publicznych na terenie powiatu pszczyńskiego w 2024 roku.

Podpis kandydata

1. Administratorem danych osobowych, zawartych w przesłanych ofertach jest Starosta Pszczyński z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Pszczynie, ul. 3 Maja 10, 43-200 Pszczyna. W starostwie wyznaczony został Inspektor Ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod nr tel.: 32 44 92 30, mail: IOD@powiat.pszczyna.pl
2. Dane zostaną wykorzystane na potrzeby przeprowadzenia otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych powiatu pszczyńskiego w 2024 roku (podstawa prawna art.6 ust.1 li.a RODO)
3. Podanie danych osobowych osoby zgłaszanej jest dobrowolne. Dane zbierane są w celu wyłonienia przedstawicieli organizacji pozarządowych do komisji konkursowej.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody dostępu do tych danych oraz ich poprawienia.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest PUODO (Prezesa Urzędu Danych Osobowych)

Potwierdzam, iż zapoznałem się z Regulaminem pracy Komisji Konkursowej w sprawie opiniowania ofert na realizację zadań publicznych na terenie Powiatu Pszczyńskiego w 2024 roku stanowiącym załącznik nr 1 do Ogłoszenia Zarządu Powiatu Pszczyńskiego z dnia 5 marca 2024 r.

Podpis kandydata

Jednocześnie oświadczam/ oświadczamy, że:

1. podmiot zgłaszający prowadzi działalność społecznie użyteczną na terenie powiatu pszczyńskiego;
2. podmiot zgłaszający nie będzie aplikował o środki finansowe w ramach wybranego zakresu.

podpis upoważnionych przedstawicieli organizacji pozarządowej

1. Wyboru właściwego konkursu ofert należy dokonać poprzez wstawienie znaku „x” w wybranym polu (minimum jednym) [↑](#footnote-ref-1)