

**ZGŁOSZENIE PRZEDSTAWICIELA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ DO KOMISJI KONKURSOWYCH OPINIUJĄCEJ OFERTY W
OTWARTYM KONKURSIE OFERT NA POWIERZENIE REALIZACJI ZLECONEGO ZADANIA ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ Z ZAKRESU
PROWADZENIA PUNKTU NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ LUB ŚWIADCZENIE NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA
OBYWATELSKIEGO NA TERENIE POWIATU PSZCZYŃSKIEGO W 2019 R.**

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, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
2. Potwierdzam, iż zapoznałem się z **Regulamin pracy Komisji Konkursowej w sprawie oceny ofert na powierzenie realizacji zleconego zadania administracji rządowej z zakresu prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie powiatu pszczyńskiego w 2019 r.** stanowiącego załącznik nr 1 do Ogłoszenia Zarządu Powiatu Pszczyńskiego z dnia 29 października 2018 r.

.....
podpis kandydata

Jednocześnie oświadczam/ oświadczamy, że:

1. podmiot zgłaszający nie będzie aplikował o środki finansowe w ramach konkursów ofert na powierzenie realizacji zleconego zadania administracji rządowej z zakresu prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie powiatu pszczyńskiego w 2019 r.

.....
podpis upoważnionych przedstawicieli organizacji pozarządowej