

Załącznik do ogłoszenia o naborze kandydatów na członków komisji konkursowych oceniających wnioski na realizację zadań publicznych Gminy Miejskiej Zawidów w roku 2017.

## **Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka komisji konkursowych oceniających wnioski na realizację zadań publicznych Gminy Miejskiej Zawidów w 2017 roku**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:

--

2. Adres i dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

3. Obszary oceny oferty w komisjach konkursowych przez kandydata:

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa i zakres obszaru</b>	<b>Obszar specjalizacji*</b>
1.	Ochrona i promocja zdrowia.	
2.	Działania na rzecz osób niepełnosprawnych.	
3.	Nauka, edukacja, oświata i wychowanie.	
4.	Ekologia.	
5.	Upowszechnianie kultury fizycznej i sportu.	
6.	Krajoznawstwo, turystyka i rekreacja oraz wypoczynek dzieci i młodzieży.	
7.	Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury, dziedzictwa narodowego i tradycji.	
8.	Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości.	
9.	Działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych.	
10.	Bezpieczeństwo publiczne.	
11.	Pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób.	
12.	Działania na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn.	

13.	Pielęgnowanie polskości, rozwój i kształtowanie świadomości narodowej, obywatelskiej oraz kulturowej mieszkańców gminy.	
14.	Rozwijanie i pogłębianie współpracy z miastami partnerskimi.	
15.	Organizowanie oraz udział w targach, konferencjach, spotkaniach informacyjnych i gospodarczych, kampaniach promujących Rzeczpospolitą Polską, województwo dolnośląskie oraz Gminę Zawidów.	

\*Proszę zaznaczyć „X” we właściwej kratce/kratka

#### 4. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie

Ja niżej podpisany (a).....  
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka komisji konkursowej. Jednocześnie oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

#### 5. Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności niezbędne do pracy w komisji konkursowej:

6. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 pkt. 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu zakwalifikowania i pracy w komisji, w tym przechowywania tych danych przez okres określony w instrukcji kancelaryjnej. Dane członków komisji stanowią informację publiczną w zakresie: imię, nazwisko, specjalizacja, organizacja rekomendująca. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Członkowie komisji konkursowych będą wskazywani w Zarządzeniach Burmistrza Miasta Zawidów dotyczących powoływania składu komisji konkursowych.

Za pracę w komisjach konkursowych nie przysługuje wynagrodzenie ani zwrot kosztów podróży.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

7. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata:

Nazwa Podmiotu	
Forma prawna	
Numer KRS i miejsce zarejestrowania	
Adres podmiotu	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

8. Informacja o funkcji jaką zgłaszany kandydat sprawuje w podmiocie zgłaszającym:

--

9. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu zgłaszającego kandydata:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Funkcja</b>

10. Upoważnienie wydane kandydatowi przez podmiot, który reprezentuje, do pracy w komisji konkursowej:

.....	.....
(pieczęć podmiotu)	(miejsowość, data)
.....	
(podpis)	