**FORMULARZ**

zgłoszenia kandydata do udziału w pracach komisji ds. opiniowania wniosków złożonych do:

„Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030” na 2021 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** | | |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji | |  |
| Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, reprezentowanego przez kandydata | |  |
| Adres do korespondencji: | |  |
| Telefon kontaktowy: | |  |
| Email kontaktowy: | |  |
| Opis doświadczenia kandydata w zakresie działania na rzecz organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | |  |
| **Opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalność innych organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** | | |
| 1. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS):  Funkcja: |  | |
| Zakres działalności statutowej: |
| 2. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS):  Funkcja: |  | |
| Zakres działalności statutowej: |

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do powołania i funkcjonowania Komisji opiniującej.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kandydata na członka komisji: |  |
| Data i miejscowość |  |

Wiem, że administratorem moich danych jest Wojewoda Podkarpacki z siedzibą w Rzeszowie, ul. Grunwaldzka 15, 35-959 Rzeszów, jak również o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz, że w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na ich przetwarzanie, a cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kandydata na członka komisji: |  |
| Data i miejscowość |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu, z ramienia których występuje kandydat |  |
| Data i miejscowość |  |