Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia

Zarządu Powiatu Pszczyńskiego

z dnia 29 października 2018 r.

**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 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 załączniknr 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