

**ZGŁOSZENIE**  
**NA KANDYDATA KOMISJI KONKURSOWEJ NA ROK 2014**

Nazwa organizacji, adres, Nr KRS).....

Rekomenduje Panią/a.....

na członka Komisji Konkursowych w dziedzinach\*:

pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób

ochrona i promocja zdrowia

działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja, oświata i wychowanie

wypoczynek dzieci i młodzieży

kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego,

wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej

działalność na rzecz kombatantów i osób represjonowanych

przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom

promocja i organizacja wolontariatu

**\*proszę zaznaczyć X wszystkie możliwe dziedziny**

Uzasadnienie rekomendacji .....

.....

.....

Oświadczam, że podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie województwa pomorskiego.

**Wyrażam zgodę na kandydowania na członka komisji konkursowych.....**

Dane kontaktowe do Kandydata: tel.....email.....

• Członkowie Komisji Konkursowej przed rozpoczęciem prac składają oświadczenie, że jako osoby wskazane przez organizację reprezentują podmiot, który nie złożył w danym konkursie oferty i w świetle przepisów dotyczących wyłączenia pracownika Kodeksu Postępowania Administracyjnego nie zachodzą przesłanki do wyłączenia ich z prac Komisji.

• Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do prac komisji konkursowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr. 101, poz 926 ze zm.).

• Administratorem ww. danych osobowych jest Marszałek Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu umożliwienia pracy komisji konkursowych. Podanie ww. danych jest dobrowolne oraz mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

• Formularze bez informacji o zgłaszającej organizacji i zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będą rozpatrywane.

.....

pieczęć organizacji

.....

miejsowość, data

.....

Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

.....

Podpis Kandydata