

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Nabór na członków komisji konkursowej przy rozpatrywaniu ofert na realizację zadań publicznych z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej Powiatu Piotrkowskiego w latach 2023-2027

#### I. Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej

1.	Imię i nazwisko	
2.	Adres do korespondencji	
3.	Telefon kontaktowy, e-mail	
4.	Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	
5.	Krótki opis doświadczenia kandydata na członka komisji konkursowej/pełnione funkcje w organizacji	

#### II. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(a)..... ,

deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w celu opiniowania ofert w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej Powiatu Piotrkowskiego w latach 2023-2027

.....  
Data i czytelny podpis kandydata na członka komisji

#### III. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i uczestnictwa w komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 r., poz. 1781)

.....  
Data i czytelny podpis kandydata na członka komisji

#### IV. Wypełnia podmiot uprawniony, który kandydata wskazuje

Zgłaszamy w/w kandydata do bazy kandydatów na członków komisji konkursowych jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

.....  
Pieczeń organizacji /podmiotu i podpisy osób upoważnionych  
do reprezentacji organizacji / podmiotu zgłaszającego kandydata

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis)

DYREKTOR  
POWIATOWEGO CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
w Piotrkowie Trybunalskim  
*Paweł Giler*

PRACOWNIK SOCJALNY  
*Katarzyna Hajniak*

LEK PIKOTUSK SZYBALU  
CIELENIWA WZIECZNA LECZONA

*Malgorzata Bialka*