

Formularz zgłoszeniowy kandydata do pracy w komisji konkursowej powoływanej przez Prezydenta Miasta Tarnobrzega do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie z zakresu pomocy społecznej - „Świadczenie usług opieki wytchnieniowej” w 2023 roku

| Informacje o kandydacie | |
|--|--------------|
| 1. Imię i nazwisko kandydata: | |
| | |
| 2. Adres kontaktowy kandydata: | |
| Adres email: | Telefon/fax: |
| 3. Opis doświadczenia kandydata na członka komisji w zakresie działalności organizacji/ podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie: | |
| | |

Oświadczam, że:

- 1. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.*
- 2. Nie pozostaję wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.*
- 3. W ostatnich trzech latach od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcą oraz nie byłem członkiem władz jakiegokolwiek z wnioskodawców biorących udział w konkursie.*
- 4. Posiadam doświadczenie w zakresie działalności na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, o którym mowa w pkt 3 niniejszego formularza, tj. od roku:*
- 5. Ja niżej podpisany/a na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu moich danych osobowych w celu udziału w Komisji konkursowej oceniającej oferty. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.*
- 6. Zapoznałam/em się z regulaminem powoływania Komisji konkursowej i akceptuję jego treść. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu w tym adres email i nr telefonu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.*
- 7. Jestem świadomy/a możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych rejestrów i ewidencji. Jestem również świadomy/-ma odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.*

8. Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowych powoływanych przez Prezydenta Miasta Tarnobrzega do opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych.
9. Zapoznałem/am się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu i wyrażam zgodę na umieszczenie mnie w bazie członków komisji konkursowych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu.

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych w niniejszym formularzu jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu, ul. Kopernika 3, 39-400 Tarnobrzeg.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy za pośrednictwem adresu: mopr@mopr.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Dane osobowe pozyskane w ramach naboru na członków Komisji konkursowej gromadzone są w celu oceny wniosków złożonych w otwartym konkursie ofert. Dostęp do tych danych mają pracownicy Wydziału merytorycznego organizującego konkurs.
4. Osoby zgłaszające i zgłaszane mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
5. Podanie danych osobowych wynika z ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. Bez ich podania nie jest możliwy udział zgłaszanej osoby w pracach Komisji konkursowej.
6. Szczegółowa klauzula informacyjna dostępna jest na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu: www.mopr.pl.

| | |
|--------------------------------------|--|
| Podpis kandydata na członka komisji: | |
|--------------------------------------|--|

*Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu.
Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej.*

| | |
|---|--|
| Podpis i pieczęcie członków Zarządu organizacji/podmiotu: | |
| Podpis i pieczęcie członków Zarządu organizacji/podmiotu: | |
| Podpis i pieczęcie członków Zarządu organizacji/podmiotu: | |