**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**dla kandydata reprezentującego organizację pozarządową lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 688) do udziału w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartych konkursach ofert w 2019 roku na wsparcie realizacji zadań publicznych z zakresu ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.).**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji** |
| **1.** | **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **2.** | **Adres do korespondencji** |  |
| **3.** | **Adres e-mail** |  |
| **4.** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **5.** | **Krótka charakterystyka posiadanego doświadczenia**  |  |
| **Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata** |
| **1.** | **Nazwa, adres organizacji/podmiotu**  |  |
| **2.** | **Nr KRS** |  |
| **3.** | **Adres e-mail** |  |
| **4.** | **Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji/podmiotu** | **Imię i nazwisko** | **funkcja** | **Czytelny podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **………………………………………………………….**(czytelny podpis prezesa/przewodniczącego organizacji) |
| **Oświadczam, że:****1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.****2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z:****- 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 informacji takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/96/WE (ogólne rozporządzanie o ochronie danych),****- Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).** |
| **……………………………………………..**(czytelny podpis kandydata) |