

**Zgłoszenie**  
**do prac w Komisji Konkursowej opiniującej oferty na realizację zadania**  
**publicznego finansowanego ze środków PFRON**  
**(konkurs nr 1/WO/PFRON/2024)**

**Dane organizacji zgłaszającej kandydata:**

Nazwa organizacji:

.....  
.....  
.....

Forma prawna organizacji:

.....

Adres siedziby:

.....

Tel.: .....

**Dane osobowe kandydata:**

Imię i Nazwisko:

.....

Adres:

.....

Tel.: .....

**Uzasadnienie wyboru kandydata:**

.....  
.....  
.....

**Zgoda kandydata na wpisanie na listę:**

Ja niżej podpisana(y) ..... wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego finansowanego ze środków PFRON (konkurs nr 1/WO/PFRON/2024)

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis kandydata

## Zgoda kandydata na przetwarzanie danych osobowych:

1. Jan niżej podpisany(a) ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na członka Komisji Konkursowej, opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego finansowanego ze środków PFRON (konkurs nr 1/WO/PFRON/2024), zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r., s. 1).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą RODO umieszczoną na [www.zlotow.biuletyn.net](http://www.zlotow.biuletyn.net) zakładka ochrona danych osobowych.

.....  
miejsce, data

.....  
czytelny podpis kandydata

## Oświadczenie organizacji:

Oświadczamy, że nasza organizacja/podmiot nie będzie ubiegać się o dotację w ramach otwartego konkursu ofert na zadania publicznego finansowanego ze środków PFRON (konkurs nr 1/WO/PFRON/2024).

.....  
miejsce, data

.....  
czytelny podpis kandydata

.....  
.....  
.....  
podpisy osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania organizacji