**Formularz zgłoszeniowy kandydata do pracy w komisji konkursowej powoływanej przez Prezydenta Miasta Tarnobrzega do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie z zakresu pomocy społecznej pn. „Zapewnienie schronienia wraz z wyżywieniem osobom bezdomnym z terenu Miasta Tarnobrzega” w 2025 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:  iod@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 MOPR 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](http://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: |  |