Załącznik Nr 1 do ogłoszenia 2/2021
Zarządu Powiatu Pszczyńskiego
z dnia 6 lipca 2021 r.

Zgłoszenie przedstawiciela do komisji konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Nazwa organizacji |  |
| Numer KRS |  |
| Adres siedziby |  |
| Adres kandydata do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Uzasadnienie kandydatury |  |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do komisji konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 r.

podpis kandydata

1. Administratorem danych osobowych, zawartych w przesłanych ofertach jest Starosta Pszczyński z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Pszczynie, ul. 3 Maja 10, 43-200 Pszczyna. W starostwie wyznaczony został Inspektor Ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod nr tel.: 32 44 92 30, mail: IOD@powiat.pszczyna.pl
2. Dane zostaną wykorzystane do wyłonienia członków komisji na potrzeby przeprowadzenia konkursu ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 r. (podstawa prawna art.6 ust.1 li.a RODO)
3. Podanie danych osobowych osoby zgłaszanej jest dobrowolne.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody dostępu do tych danych oraz ich poprawienia.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest PUODO (Prezesa Urzędu Danych Osobowych).

podpis kandydata

1. Oświadczam, że jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję kryteria oceny ofert zamieszczonych w ogłoszeniu o konkursie na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 roku.

podpis kandydata

Jednocześnie oświadczam/ oświadczamy, że:

1. podmiot zgłaszający prowadzi działalność społecznie użyteczną na terenie Powiatu Pszczyńskiego;
2. kandydat podlega wyłączeniu z oceny ofert złożonych przez podmiot zgłaszający go.

Podpis upoważnionych przedstawicieli organizacji pozarządowej