

# Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka komisji konkursowych

## **A. Wypełnia kandydat**

### 1. Imię i nazwisko kandydata

--

### 2. Adres i dane kontaktowe kandydata

Adres do korespondencji	
Adres mailowy	
Nr telefonu	
Nr telefonu komórkowego	

### 3. Obszary oceny ofert w komisjach konkursowych przez kandydata

Nr obszaru	Nazwa i zakres obszaru	Obszar podstawowy*	Obszar dodatkowy*
I	POLITYKA SPOŁECZNA		
II	WSPIERANIE I UPOWSZECHNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ		
III	NAUKA, SZKOLNICTWO WYŻSZE, EDUKACJA, OŚWIATA I WYCHOWANIE		
IV	KULTURA, SZTUKA, OCHRONA DÓBR KULTURY I DZIEDZICTWA KULTUROWEGO		
V	TURYSTYKA I KRAJOZNAWSTWO		
VI	WSPARCIE III SEKTORA		

\* Proszę zaznaczyć jeden "X" w każdej kolumnie (tzn. wskazać jeden obszar podstawowy i jeden obszar dodatkowy)

**4. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:**

Ja niżej podpisany(a).....  
oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka komisji konkursowych.

.....

(data, miejscowość)

.....

(podpis)

**5. Oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa umyślne:**

Ja niżej podpisany(a).....  
świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe oraz że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....

(data, miejscowość)

.....

(podpis)

**6. Posiadane przez kandydata kwalifikacje i umiejętności szczególnie przydatne podczas pracy w komisji konkursowej.**

**7. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym kandydata na członka komisji konkursowych, przez Marszałka Województwa Małopolskiego z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków, w celach rekrutacyjnych oraz związanych z udziałem w pracach komisji konkursowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Dane będą udostępniane członkom Małopolskiej Rady Pożytku Publicznego powoływanym Zarządzeniem Marszałka Województwa Małopolskiego w sprawie powołania składu osobowego Małopolskiej Rady Pożytku Publicznego, którzy dokonają wyboru członków komisji konkursowych spośród zgłoszonych kandydatów. Członkowie komisji konkursowych

będą wskazywani w uchwałach Zarządu Województwa Małopolskiego dot. powołania składu osobowego komisji konkursowych.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji w/w celu.

*\* Niepotrzebne skreślić*

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis)

**8. Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis)

**B. Wypełnia podmiot uprawniony, który kandydata wskazuje**

**1. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata:**

<b>Nazwa podmiotu</b>	
<b>Forma prawna</b>	
<b>Nazwa rejestru, numer i miejsce zarejestrowania</b>	
<b>Adres podmiotu</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Adres mailowy</b>	

**2. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu zgłaszającego kandydata:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Funkcja</b>	<b>Czytelny podpis</b>

**C. Wypełniają podmioty uprawnione udzielające rekomendacji kandydatowi**

Rekomenduję Pana/Panią .....  
na członka komisji konkursowej.

Nazwa podmiotu	Adres ulica, kod, miejscowość, powiat	Czytelny podpis oraz funkcja osoby uprawnionej
1		
2		
3		
4		
5		

**DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DOŁĄCZA SIĘ NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:**

- 1) CV kandydata;
- 2) Inne.

**D. Wypełnia Urząd Marszałkowski.**

**Ocena formalna:**

1) kandydat uprawniony do kandydowania	TAK/NIE
2) kandydat zgłoszony przez podmiot uprawniony	TAK/NIE
3) formularz zgłoszeniowy złożony w terminie	TAK/NIE
4) wypełnione wszystkie pola formularza	TAK/NIE
5) CV kandydata	TAK/NIE
6) 5 potwierdzonych rekomendacji dla kandydata pochodzących od podmiotów uprawnionych	TAK/NIE

.....  
(data, miejscowość)

.....  
sprawdził

.....  
zatwierdził