

Formularz zgłoszeniowy
kandydata na członka komisji konkursowej
na realizację w roku 2024 zadania publicznego z zakresu wspierania
rodziny i systemu pieczy zastępczej w Powiecie Nowosądeckim

A. Wypełnia kandydat

1. Imię i nazwisko kandydata

--

2. Adres i dane kontaktowe kandydata

Adres do korespondencji	
Adres mailowy	
Nr telefonu	

3. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka komisji konkursowej.

.....

(data, miejscowość)

.....

(podpis)

4. 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 8 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)

5. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:

oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z przeprowadzeniem procedury konkursowej **na realizację w roku 2024 zadania publicznego z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej w Powiecie Nowosądeckim, polegającego na prowadzeniu całodobowej placówki opiekuńczo – wychowawczej typu socjalizacyjnego dla 14 dziewczynek.**

(podpis)

--

Nazwa podmiotu	
Forma prawna	
Adres podmiotu	
Nr telefonu	
Adres mailowy	

Imię i nazwisko	Funkcja	Czytelny podpis