

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

nabór na członka Komisji Konkursowej

w celu opiniowania ofert złożonych w ramach Otwartego Konkursu Ofert na realizację V zadania publicznego z zakresu zdrowia publicznego , w tym: przygotowanie i przeprowadzenie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu rehabilitacji leczniczej w gabinecie dla dorosłych Mieszkańców Milanówka.

Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującej/wskazującego kandydata

Dane adresowe kandydata

Imię i nazwisko

Adres do korespondencji

telefon, e-mail

Oświadczam, że zgłoszony kandydat nie reprezentuje organizacji biorącej udział w ogłoszonym konkursie ofert

Pieczęć organizacji/podmiotu

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Ustawa z dn. 10.05.2018 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) zawartych w formularzu w związku z udziałem w pracach komisji konkursowej powołanej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach Otwartego Konkursu Ofert na realizację V zadania publicznego. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przetworzenia wniosku. Zostałem/am poinformowany/ a, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Gmina Milanówek z siedzibą w Milanówku przy ul. Kościuszki 45.

Wyrażam zgodę na udział w Komisji konkursowej.

Data wypełnienia formularza

Podpis zgłaszanego kandydata

--	--