Załącznik do ogłoszenia

Zarządu Powiatu Kartuskiego

z dnia 10.11.2020 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

kandydata do komisji konkursowej do opiniowania ofert

złożonych w otwartym konkursie ofert na powierzenie prowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego wraz z mediacją oraz realizacją edukacji prawnej w 2021 roku na terenie powiatu kartuskiego

**Część I. Wypełnia kandydat**

**1. Dane kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

**2. Oświadczenie kandydata:**

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie imienia i nazwiska, adresu do korespondencji, adresu e-mail i numeru telefonu komórkowego w celu usprawnienia komunikacji w procesie naboru do komisji konkursowej, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Ochrony Zdrowia i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

................................... …………………………………………..

(miejscowość i data) (podpis)

**Część II. Wypełnia podmiot wskazujący kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Forma prawna |  |
| Numer Krajowego Rejestru Sądowego, pod którym jest zarejestrowany podmiot lub innej ewidencji wraz z podaniem jej nazwy |  |

.......................................................................................................................................................

(data i czytelny podpis lub podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu)