**Karta zgłoszenia kandydata na członka**

**Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych**

1. Organizacja/Jednostka zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Kandydat ( imię i nazwisko):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Uzasadnienie kandydatury:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy osób reprezentujących organizację/jednostkę zgłaszających kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

……………………………………

(pieczęć organizacji/jednostki)

………………………….. ………………………..

 (miejscowość, data) (podpis osób uprawnionych)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Kościerzynie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o naborze kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Kościerzynie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

TAK/NIE\*

Oświadczenie:

Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby naboru kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Kościerzynie oraz na potrzeby pełnienia funkcji członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Kościerzynie w przypadku wyboru mojej kandydatury, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE. L Nr 119/1).

……………………………………………………………………….

 ( data i czytelny podpis kandydata na członka rady)

\*niepotrzebne skreślić