**ZGŁOSZENIE**

**NA KANDYDATA KOMISJI KONKURSOWEJ**

**W DZIEDZIENIE WSPIERANIA RODZINY I SYSTEMU PIECZY ZASTĘPCZEJ**

Nazwa organizacji, adres, Nr KRS………………………………………………………………………………………….

Rekomenduje Panią/a…………………………………………………………………………………………………………

na członka Komisji Konkursowej w dziedziniewspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej - prowadzenie ośrodka adopcyjnego na lata 2018-2022

Uzasadnienie rekomendacji ………………………………………………………………………………………………….

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

Oświadczam, że podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie województwa pomorskiego.

**Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komisji Konkursowej w dziedzinie wspierania rodziny   
i systemu pieczy zastępczej - prowadzenie ośrodka adopcyjnego na lata 2018-2022.**

Dane kontaktowe do Kandydata: tel. ………………………….. e-mail…………………………………………………..

* Członkowie Komisji Konkursowej przed rozpoczęciem prac składają oświadczenie, że jako osoby wskazane przez organizację reprezentują podmiot, który nie złożył w danym konkursie oferty i w świetle przepisów dotyczących wyłączenia pracownika Kodeksu Postępowania Administracyjnego nie zachodzą przesłanki do wyłączenia ich z prac Komisji.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do prac Komisji Konkursowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
* Administratorem ww. danych osobowych jest Marszałek Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu umożliwienia pracy Komisji Konkursowej. Podanie ww. danych jest dobrowolne oraz mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
* **Formularze bez informacji o zgłaszającej organizacji i zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będą rozpatrywane.**

………………………………… ………………………………………….

pieczęć organizacji miejscowość, data

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

Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

….…………………………………………….

Podpis Kandydata