

Karta zgłoszenia

**przedstawiciela organizacji pozarządowej lub podmiotu, o którym mowa
w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
na członka Zespołu Interdyscyplinarnego**

Deklaruję udział w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO	
Imię i nazwisko kandydata na członka Zespołu Interdyscyplinarnego (ZI)	
Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego, reprezentowanego przez kandydata	
Adres do korespondencji:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Opis zaangażowania kandydata na członka Zespołu Interdyscyplinarnego w działalność innych organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	
1. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja:	
Zakres działalności statutowej:	

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

.....

Zgodnie z art. 6, ust.1, lit. a, Rozporządzenia 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Zespołu Interdyscyplinarnego.

Podpis kandydata na członka Zespołu Interdyscyplinarnego:	
Data i miejscowość	

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu, z ramienia, których występuje kandydat	
---	--