Załącznik nr 3

do uchwały nr 530/18

Zarządu Powiatu Braniewskiego

z dnia 15 listopada 2018r.

**OŚWIADCZENIE NR 1**

**KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

………………………………………..

(Imię i nazwisko)

…………………………………………….

(Adres)

Wyrażam gotowość do udziału w pracach Komisji Konkursowej w zakresach pomocy społecznej, w celu rozstrzygnięcia otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych Powiatu Braniewskiego zlecanym organizacjom pozarządowym i podmiotom określonym w art. 3 ust. 3 ustawy o pożytku publicznym i o wolontariacie na 2019 rok

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

(miejscowość, data) (podpis czytelny)

**OŚWIADCZENIE NR 2**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam/nie wyrażamzgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka Komisji Konkursowej w zakresie pomocy społecznej w otwartym konkursie ofert oraz w przeprowadzeniu spraw otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Powiatu Braniewskiego w 2019 r.

Zapoznałem się z klauzulą o przetwarzaniu moich danych osobowych, dostępną w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Braniewskiego http://bip.powiat-braniewo.pl/, w zakładce Ochrona danych osobowych.

……………………………………….. …………………………………..

(miejscowość, data) ( podpis czytelny)