Zał. nr 1 do Ogłoszenia Burmistrza Opola Lubelskiego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KANDYDATA DO RADY SPOŁECZNO-GOSPODARCZEJ ZIT MOF OPOLE LUBELSKIE

**I. Dane kandydata**

Imię………………………………………………………

Nazwisko………………………………………………

Adres…………………………………………………….

Nr tel…………………………………………………….

Adres e-mail ………………………………………….

**II. Dane dotyczące reprezentacji (proszę wybrać i zaznaczyć co najmniej 1 odpowiedź)**

☐ społeczeństwo obywatelskie (np. organizacja pozarządowa, wolontariusz itp.).

☐ podmioty działające na rzecz ochrony środowiska.

☐ podmioty odpowiedzialne za promowanie włączenia społecznego, praw podstawowych, praw

osób ze specjalnymi potrzebami, równości płci i niedyskryminacji.

☐ podmioty gospodarcze, w tym szczególnie działających w branży turystycznej.

☐ instytucje kultury i inne funkcjonujące w obszarze ochrony i promocji dziedzictwa kulturowego

i naturalnego.

☐ inny, jaki:…………………………………………………………………………………………….

**III Dane podmiotu (jeśli dotyczy)**

Nazwa podmiotu/działalności ………………………………………………………………………………………………..

Stanowisko/Pełniona funkcja (jeśli dotyczy) …………………………………………………………………………..

Adres siedziby…………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu……………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail……………………………………………………………………………………………………………………………

**IV Oświadczenie kandydata**

- W związku z art. 233 § 1 KK oświadczam, że zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne

ze stanem faktycznym.

- 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

(RODO) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych zawartych

w formularzu, dla celów związanych z:

1. naborem członków Rady Społeczno-Gospodarczej ZIT MOF Opole Lubelskie;

2. działaniem w ramach Rady Społeczno-Gospodarczej ZIT MOF Opole Lubelskie.

………………………………………… ………………………………………………

(Miejscowość i data) (Czytelny podpis kandydata)