

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/KANDYDATKI W NABORZE
UZUPEŁNIAJĄCYM
NA CZŁONKA ZESPOŁU KONSULTACYJNEGO DS. STRATEGII ZIT MOF
JAROSŁAW-PRZEWORSK 2024-2030**

**Nabór dotyczy tylko osób reprezentujących organizacje/podmioty prowadzące
działalność na terenie gminy Jarosław**

**I. Podstawowe dane kandydata/kandydatki na członka Zespołu konsultacyjnego ds. Strategii ZIT
MOF Jarosław-Przeworsk 2024-2030**

1. Imię i nazwisko kandydata/kandydatki

--

2. Dane kontaktowe kandydata/kandydatki

Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

3. Dane dotyczące reprezentacji (proszę wybrać i zaznaczyć 1 odpowiedź)

- reprezentant partnerów gospodarczych (np. przedsiębiorcy, organizacje przedsiębiorców) i społecznych (np. związki zawodowe/branżowe),
- reprezentant społeczeństwa obywatelskiego, tj. szeroko rozumianego sektora organizacji pozarządowych, w tym także podmiotu ekonomii społecznej, podmiotu działalności społecznej odpowiedzialnego za promowanie włączenia społecznego, praw podstawowych, praw osób ze specjalnymi potrzebami, równości płci i niedyskryminacji, podmiotu reprezentującego lokalne grupy działania,
- reprezentant innych podmiotów, na które może oddziaływać realizacja Strategii, np. nieformalnej grupy mieszkańców, podmiotu działającego na rzecz ochrony środowiska, reprezentant instytucji kultury i innych funkcjonujących w obszarze ochrony i promocji dziedzictwa kulturowego oraz dziedzictwa naturalnego.

4. Dane organizacji/podmiotu (jeśli dotyczy)

Nazwa organizacji/pomiotu	
Stanowisko/Pełniona funkcja w organizacji/institucji reprezentowanej przez kandydata/kandydatkę (jeśli dotyczy)	
Adres organizacji/podmiotu	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Organizacja/podmiot prowadzi działalność na obszarze MOF Jarosław-Przeworsk w gminie Jarosław TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> (odpowiedź NIE powoduje odrzucenie kandydatury)	

II. Wykaz doświadczenia

Proszę krótko opisać swoje dotychczasowe doświadczenie w działalności społecznej, gospodarczej, publicznej, partnerstwach lokalnych, realizacji projektów z udziałem funduszy Unii Europejskiej oraz uzasadnić swoją chęć przystąpienia do Zespołu konsultacyjnego ds. Strategii ZIT MOF Jarosław-Przeworsk 2024-2030 (np. oferowany wkład w przygotowanie, realizację, monitoring, ewaluację Strategii)

.....

.....

.....

.....

.....

III. Oświadczenia kandydata/kandydatki na członka Zespołu konsultacyjnego ds. Strategii ZIT MOF Jarosław-Przeworsk 2024-2030

III.1. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Zespołu konsultacyjnego ds. Strategii ZIT MOF Jarosław-Przeworsk 2024-2030 oraz zgłaszam chęć udziału w posiedzeniach Zespołu i zaangażowania merytorycznego w prace nad przygotowaniem, wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją Strategii.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis kandydata/kandydatki)

III.2. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że biorąc udział w naborze na członków Zespołu konsultacyjnego ds. Strategii ZIT MOF Jarosław-Przeworsk 2024-2030, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dla celów związanych z:

1. naborem członków Zespołu konsultacyjnego ds. Strategii ZIT,
2. działaniem w ramach Zespołu konsultacyjnego ds. Strategii ZIT MOF Jarosław-Przeworsk 2024-2030.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawach przysługujących mi w związku z przetwarzaniem danych przez administratora oraz możliwości wycofania zgody w każdym czasie.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis kandydata/kandydatki)

III.3. W związku z ubieganiem się o członkostwo w Zespole konsultacyjnym ds. Strategii ZIT MOF Jarosław-Przeworsk 2024-2030, ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- korzystam w pełni z praw publicznych,
- nie byłem/-em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- cieszę się nieposzlakowaną opinią.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis kandydata/kandydatki)