Załącznik nr 4 do ogłoszenia

**Formularz zgłoszeniowy kandydata do prac w Komisji Konkursowej powoływanej przez Wójta Gminy Kłomnice w celu opiniowania złożonych ofert w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego pn. „Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym w sołectwach Gminy Kłomnice w 2018 roku”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje o kandydacie** | | |
| **1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej:** | | |
|  | | |
| **2. Data urodzenia (dd/mm/rrrr):** | | |
|  | | |
| **3. Adres kontaktowy kandydata**: | | |
| ul. | | Telefon/fax: |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | Adres e-mail: |

***Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:***

Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;

1. Nie podlegam wyłączeniu określonemu w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. – Kodeks postępowania administracyjnego;
2. Nie pozostaję wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności;
3. W ostatnich trzech latach od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenie z wnioskodawcą oraz nie byłem członkiem władz jakiegokolwiek z wnioskodawców biorących udział w konkursie;
4. Posiadam doświadczenie w przedmiocie zadań publicznych w obszarze zdrowia publicznego oraz w zakresie działalności podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
5. Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowej powoływanej przez Wójta Gminy Kłomnice w celu opiniowania złożonych ofert w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego w 2018 roku;
6. Wyrażam zgodę na udział w pracach Komisji Konkursowej powoływanej przez Wójta Gminy Kłomnice w celu opiniowania złożonych ofert w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego w 2018 roku;
7. Zapoznałem/-am się z treścią ogłoszenia o naborze na członków Komisji Konkursowej powoływanej przez Wójta Gminy Kłomnice w celu opiniowania złożonych ofert w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadań zakresu zdrowia publicznego w 2018 roku i przyjmuję ją bez zastrzeżeń, jak również, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszego zgłoszenia;
8. Zapoznałem się z zasadami udziału przedstawicieli podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym w Komisjach Konkursowych Wójta Gminy Kłomnice.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data: |  |