załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA / KANDYDATKI NA CZŁONKA RADY PROGRAMOWEJ**

**1. Dane dotyczące kandydata / kandydatki na członka Rady Programowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata / kandydatki: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mailowy: |  |

**2. Doświadczenie osobiste, społeczne, zawodowe kandydata / kandydatki** (proszę w kilku zdaniach uzasadnić kandydaturę).

|  |
| --- |
|  |

**3. Rekomendacja – jedna rekomendacja z organizacji / podmiotu / instytucji naukowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Zgłaszamy Pana/Panią ………………………………………………………………………………………………….…… jako kandydata na członka Rady Programowej projektu pn. ,,Strażnicy dostępności” | |
| Nazwa organizacji/podmiotu/jednostki/instytucji naukowej: |  |
| Adres organizacji/podmiotu/ jednostki/instytucji naukowej: |  |
| Nr KRS lub innego odpowiedniego dla organizacji/podmiotu/jednostki/instytucji naukowej rejestru: |  |
| Nazwisko/nazwiska i funkcja/funkcje osoby/osób uprawnionych do reprezentowania organizacji/podmiotu/ jednostki/instytucji naukowej: |  |
| Pieczęć/cie i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania organizacji/podmiotu/jednostki/instytucji naukowej: |  |
| Pieczęć organizacji/podmiotu/ jednostki/instytucji naukowej: |  |

**4. Deklaracja kandydata**

Deklaruję chęć zgłoszenia jako kandydata na członka Rady Programowej projektu pn. ,,Strażnicy dostępności”

……………………………………….. ……………………………………..

miejsce i data podpis kandydata

**Wyrażam zgodę na:**

przetwarzanie danych osobowych na podstawie 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)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych**,** w zakresie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym, przez Polski Związek Głuchych z siedzibą w Warszawie, ul. Białostocka 4, które będzie ich Administratorem.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych przez Ministerstwo Spraw Zagranicznych, będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 i 14 RODO, a także, że znane są mi wszystkie przysługujące mi prawa, o których mowa w art. 15 – 19 RODO.

……………………………………….. ……………………………………..

miejsce i data podpis kandydata