**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA RADY PROGRAMOWEJ WSPÓŁPRACY ROZWOJOWEJ**

\*Formularz należy wypełnić elektronicznie lub czarnym kolorem

**1. Dane dotyczące kandydata na członka Rady Programowej Współpracy Rozwojowej**

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

**2. Rekomendacje dla kandydata ze strony organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688 z późn.zm.).**

**Rekomendacje dla kandydata środowiska naukowego ze strony jednostki/instytucji naukowej.**

|  |
| --- |
| Zgłaszamy Pana/Panią ……………………………………………………….…jako kandydata na członka Rady Programowej Współpracy Rozwojowej. |
| 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: |  |

**3. Doświadczenie zawodowe kandydata/ Realizowanie zadań związanych ze współpracą rozwojową** (proszę w kilku zdaniach uzasadnić kandydaturę).

|  |
| --- |
|  |

**4. Deklaracja kandydata**

Deklaruję chęć zgłoszenia jako kandydata na członka Rady Programowej Współpracy Rozwojowej.

**Oświadczam, że:**

1. jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;
2. nie wchodzę w skład organów partii politycznych, reprezentujących partie polityczne na zewnątrz lub uprawnionych do zaciągania zobowiązań;
3. nie jestem zatrudniony w organach administracji publicznej.

**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, oświadczeniu o niekaralności oraz życiorysie przez Ministerstwo Spraw Zagranicznych z siedzibą w Polsce, w Warszawie, przy Al. Szucha 23, które będzie ich Administratorem.

Zostałam/em poinformowana/y, że dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia **Konsultacji w sprawie wyłonienia kandydatów sektora pozarządowego oraz środowiska naukowego na członków Rady Programowej Współpracy Rozwojowej.**

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

**UWAGA**

Do formularza zgłoszenia należy dołączyć:

1. Oświadczenie o niekaralności wg załączonego wzoru.

2. Życiorys.

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisana/y ...............................................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkała/y ............................................................................................................

 ( adres zamieszkania)

Legitymująca/y się dowodem osobistym ...............................................................

wydanym przez ......................................................................................................

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**o ś w i a d c z a m**

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem karany za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)