Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI OCENY WNIOSKÓW**

**W RAMACH PROJEKTU „*MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA NOWEFIO
w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2024-2026*”**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** |
| I. | **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| II. | **Telefon komórkowy** |  |
| III. | **Adres e-mail** |  |
| IV. | **Opis doświadczenia kandydata**  |  |
| V. | DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI OCENIAJĄCEJ WNIOSKI DLA NASTĘPUJĄCYCH POWIATÓW:wałecki, drawski, szczecinecki, łobeski i świdwiński |
| Oświadczam, że:1. Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Jestem/nie jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;
3. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (D.U. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru wniosków o udzielenie mikrodotacji w ramach Projektu *MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA NOWEFIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2024-2026*
4. Zapoznałem się z Regulaminem wyboru członków i prac Komisji Oceny Wniosków oraz Regulaminem udzielania mikrodotacji.
 |
| ..................................................................................*(data i czytelny podpis kandydata)* |

Załącznik nr 2

**Deklaracja poufności i bezstronności**

*„Ja niżej podpisana/podpisany, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny
i rekomendacji wniosków o udzielenie mikrodotacji składanych przez Wnioskodawców w ramach projektu pn.* „*MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA NOWEFIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2024-2026” współfinansowanego przez Narodowy Instytut Wolności Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030.*

*Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki, zgodnie z posiadaną wiedzą. Jeżeli okaże się, że przed lub w trakcie trwania procesu oceny/wyboru wniosków zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, niezwłocznie wyłączę się z procesu oceny, jednak nie później niż przed rekomendacją wniosków.*

*Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosków lub wynikające z procesu oceny.”*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Podpis |  |
| Data  |  |