Urszulin, dnia …………………….

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY CZŁONKOSTWA W ZESPOLE INTERDYSCYPLINARNYM W URSZULINIE**

**I. Dane organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata na członka zespołu interdyscyplinarnego:**

1. Nazwa: ……………………………………………...………………………………………………………

2. Adres siedziby: ………………………………………………...……………………………………………

3. Adres do korespondencji (*jeżeli jest inny niż adres siedziby*):

…………………………………………………...……………………………………..………………………

4. Numer NIP: ………………………………...………………………………….……………………………

5. Numer KRS: ……………………………...…………………………………………………………………

6. Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………..

7. Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………..………

8. Dane osoby uprawnionej do reprezentacji (imię i nazwisko, stanowisko / sprawowana funkcja):

………………………………………...………………………………………………………………………

**II. Krótki opis obszaru i zakresu działania organizacji pozarządowej uzasadniający członkostwo jej przedstawiciela w zespole interdyscyplinarnym**

………………...………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………...………………

………………...………………………………………………………………………………………………

**III. Dane kandydata na członka zespołu interdyscyplinarnego**

1. Imię i Nazwisko: …………………………...……………………..…………………………………………

2. Zajmowane stanowisko w organizacji/pełniona funkcja/zakres obowiązków: …………………………………………………...……………….…….………......………………………………….……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Krótkie uzasadnienie wyboru kandydata

……………………………………………………………………………………………….…….………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….…….……………

……………………….. …………….…………..……………..

**Pieczęć organizacji Czytelny podpis osoby uprawnionej**

 **do reprezentowania organizacji**

**IV. Oświadczenia organizacji**

1. Oświadczam, że znane mi są zadania zespołu interdyscyplinarnego, o których mowa w ustawie
o przeciwdziałaniu przemocy domowej.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Uchwała nr LVI/341/2023 Rady Gminy Urszulin z dnia 26 września 2023 r. w sprawie trybu i sposobu powoływania i odwoływania członków Zespołu Interdyscyplinarnego.

3. Jestem świadoma/y, że udział wskazanego przeze mnie kandydata w posiedzeniach zespołu interdyscyplinarnego jest obowiązkowy i odbywa się w ramach pełnionych przez niego obowiązków służbowych i zawodowych.

4. Oświadczam, że wszystkie dane wskazane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………….. …………….…………..……………..

**Pieczęć organizacji Czytelny podpis osoby uprawnionej**

 **do reprezentowania organizacji**

**V. Oświadczenia kandydata**

1. Oświadczam, że znane mi są zadania zespołu interdyscyplinarnego, o których mowa w ustawie
o przeciwdziałaniu przemocy domowej.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Uchwała nr LVI/341/2023 Rady Gminy Urszulin z dnia 26 września 2023 r. w sprawie trybu i sposobu powoływania i odwoływania członków Zespołu Interdyscyplinarnego.

3. Jestem świadoma/y, że udział w posiedzeniach zespołu interdyscyplinarnego jest obowiązkowy
i odbywa się w ramach pełnionych przeze mnie obowiązków służbowych i zawodowych.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków zespołu interdyscyplinarnego jak i wykonywania zadań zespołu. Oświadczam, ze znana jest mi treść klauzuli informacyjnej z zakresu ochrony danych osobowych.

5. Jestem świadomy, że informacja o składzie zespołu interdyscyplinarnego ma charakter informacji publicznej i podlega udostępnieniu na zasadach wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r.
o dostępie do informacji publicznej.

…………….…………..……………

 **Czytelny podpis kandydata**