Formularz zgłoszeniowy dla kandydata na zastępcę członka

**Komitetu Monitorującego Regionalny Programu Operacyjny na lata 2014-2020**

1. Imię i nazwisko kandydata na zastępcę członka Komitetu Monitorującego
RPO WP

|  |
| --- |
|  |

1. Dane informacyjne

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |
| Stanowisko lub pełniona funkcja w podmiocie zgłaszającym kandydata |  |

1. Oświadczenie kandydata na zastępcę członka Komitetu Monitorującego RPO WP

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisany/podpisana……………………………………………………………… (imię i nazwisko)1. wyrażam zgodę na kandydowanie na zastępcę członka Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie do celów powołania i funkcjonowania Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 zgodnie z *ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182, j.t.).*

……………………………………………(czytelny podpis) |