

Załącznik 1 do Regulaminu pracy Regionalnej Komisji Grantowej

Deklaracja członka Regionalnej Komisji Grantowej przy Ośrodku Działaj Lokalnie

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko), po zapoznaniu się z **listą podmiotów wnioskujących/ listą projektów przypisanych mi do oceny** w ramach Regionalnego Konkursu Grantowego „Bezpieczna Polska Lokalnie”, niniejszym oświadczam, że nie jestem w sposób bezpośredni związany/a z żadną organizacją biorącą udział w konkursie.

Oznacza to, że nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia lub kurateli z Wnioskodawcami lub członkami władz instytucji i organizacji biorących udział w procedurze konkursowej.

Nie pozostaję z Wnioskodawcami w stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności. Zarówno ja, jak i członkowie mojej rodziny, nie są czynnymi członkami lub/i pracownikami organizacji będącej Podmiotem wnioskującym.

Oświadczam także, że nie brałem/am udziału w przygotowaniu wniosku aplikacyjnego w żadnej formie. Ani ja, ani członkowie mojej rodziny, nie będziemy w sposób bezpośredni uczestniczyć w realizacji projektów, które uzyskają wsparcie finansowe w ramach niniejszego konkursu, ani czerpać z tego tytułu korzyści majątkowych. Ponadto zobowiązuję się do nieujawniania przebiegu prac Regionalnej Komisji Grantowej osobom trzecim.

Oświadczam również, że zapoznałem/am się z regulaminem pracy Regionalnej Komisji Grantowej przy Ośrodku Działaj Lokalnie i zobowiązuję się go przestrzegać.

Zobowiązuję się chronić dane osobowe, zawarte w ocenianych wnioskach, i nie przetwarzać ich w celach innych niż praca Regionalnej Komisji Grantowej.

Wyrażam zgodę na udział w działaniach związanych z procesem ewaluacji programu „Działaj Lokalnie”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór z siedzibą w Kowarach, przy ul. 1 Maja 9 lok.2 58-530 Kowary, (dalej: „Administrator”) moich danych osobowych w celu umożliwienia prowadzenia prac Regionalnej Komisji Grantowej.

Oświadczam, że znane są mi treści klauzul informacyjnych Administratora oraz Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce.

☐ TAK

Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego imienia i nazwiska w składzie Regionalnej Komisji Grantowej ujawnionym po ogłoszeniu wyników konkursu.

☐ TAK ☐ NIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną (w tym e-mail), w rozumieniu art. 10 ust. 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną, na temat działań i projektów prowadzonych przez Administratora. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne a udzieloną zgodę mogę odwołać w każdym czasie poprzez kontakt z Administratorem

☐ TAK ☐ NIE

Data i miejsce

Podpis