**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji |  |
| Data urodzenia |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |
| Kandydat jest przedstawicielem następujących organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie |  |

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert na realizację w 2018 roku zadań publicznych.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członka Komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i czytelny podpis****Kandydata na członka Komisji:** |  |

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej, jako reprezentanta naszej organizacji/podmiot\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organizacji/podmiotu\* |  |
| Podpisy członków Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu na zewnątrz: |  |

\*niepotrzebne skreślić