**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2024 r. w zakresie upowszechniania kultury fizycznej i sportu

1. **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji Konkursowej:** |  |
| **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** |  |
| **Posiadam doświadczenie w zakresie działalności na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy  o działalności pożytku publicznego  i o wolontariacie** | od ilu lat - ……………………  *należy wskazać okres* |

* 1. Deklaruję chęć udziału w Komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert, które będą ogłaszane przez Wójta Gminy Stoszowice na realizację zadań publicznych w 2024 r.
  2. Potwierdzam fakt zapoznania się z ogłoszeniem naboru na członków Komisji Konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych w 2024 r. w zakresie upowszechniania kultury fizycznej i sportu, w tym klauzulą informacyjną dotyczącą RODO.
  3. Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowej w otwartym konkursie ofert w 2024 r.
  4. W przypadku zaistniałej konieczności zobowiązuję się do udziału w pracach komisji konkursowej przy wykorzystaniu narzędzi teleinformatycznych.
  5. Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania poufności prac Komisji Konkursowej do czasu rozstrzygnięcia otwartych konkursów ofert.
  6. Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i czytelny podpis**  **kandydata na członka Komisji Konkursowej:** |  |

1. **Zgłaszam** **ww. kandydata na członka komisji konkursowej Gminy Stoszowice jako reprezentanta naszej organizacji / podmiotu\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć organizacji/podmiotu \***  **lub oznaczenie podmiotu – nazwa podmiotu, adres podmiotu, dane rejestrowe, tel. kontaktowy** |  |
| **Podpisy członków Zarządu/osób upoważnionych do reprezentacji organizacji / podmiotu na zewnątrz:** |  |

*\* niepotrzebne skreślić*