

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej

Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji:	
Data urodzenia (dd/mm/rrr):	
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 Komisjach konkursowych w celu opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert, które będą ogłaszane przez Wójta Gminy Stoszowice na realizację zadań w 2017 r.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert.

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji:	
------------------------------------------------------	--

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

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

* niepotrzebne skreślić

