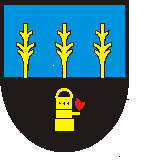
**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**



**Nabór na członka Komisji Konkursowej**

**I. Dane dotyczące Kandydata na członka Komisji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i Nazwisko |  |
| 2. | Adres do korespondencji |  |
| 3. | Telefon kontaktowy |  |
| 4. | Kandydat reprezentuje następujące organizacje pozarządowe/ podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie |  |
| 5. | Krótki opis doświadczenia kandydata |  |

**II. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:**

Ja niżej podpisany(a).................................................................................................................. ,

deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert do otwartych konkursów ofert na realizacje zadań publicznych.

....................................................................

Data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji

**III. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych oraz związanych z udziałem w pracach Komisji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

....................................................................

Data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji

**V. Wypełnia podmiot uprawniony, który kandydata wskazuje**

Zgłaszamy w/w kandydata do bazy kandydatów na członków Komisji Konkursowych jako

reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

.........................................................................................................

Pieczęć organizacji /podmiotu i podpisy osób upoważnionych

do reprezentacji organizacji / podmiotu zgłaszającego kandydata

**VI.** **Wypełnia Referat Oświaty, Sportu i Funduszy Zewnętrznych Urzędu Gminy w Konopiskach:**

**Ocena formalna:**

1. kandydat uprawniony do kandydowania TAK / NIE
2. kandydat zgłoszony przez podmiot uprawniony TAK / NIE
3. formularz zgłoszeniowy złożony w terminie TAK / NIE
4. wypełnione wszystkie pola formularza TAK / NIE

................................................. ...............................................

(data, miejscowość) (podpis)