FORMULARZ na zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

do udziału w pracach komisji konkursowej

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej kandydata do udziału  w pracach komisji konkursowej |  |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | |
| Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ  i**  oświadczam, że: wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz  na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Starostwo Powiatowe w Ząbkowicach Śląskich. | |
| ..................................................................................  (czytelny podpis kandydata) | |
| Potwierdzenie zgłoszenia kandydata do reprezentacji organizacji lub podmiotu w komisji konkursowej:   1. ………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………… 3. ………………………………………………………………………   (podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym rejestrem) | |

………………………………., dnia............................................