

.....
 (pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu
 wymienionego w art.3 ust.3 ustawy)

ZGŁOSZENIE NA KANDYDATA KOMISJI KONKURSOWEJ NA ROK 2020

Dotyczy otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego w 2020 roku w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu/zgłaszającego kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej. KRS	
Dane osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej	
Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon:	

Zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów/ wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisji konkursowej Urzędu Gminy Cielądz .

Zgłaszamy w/w kandydata na członka komisji konkursowej Urzędu Gminy Cielądz jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu/.

.....
 Data i podpis osoby/osób upoważnionej/- ych do składania
 oświadczeń woli w imieniu organizacji/podmiotu wg. KRS

Oświadczenie osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w pracach komisji konkursowej powołanej w celu opiniowania ofert złożonych do otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Cielądz w 2020 roku.
2. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z moim udziałem w pracach komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2018r. poz. 1000)

.....
 Data i czytelny podpis osoby zgłoszonej do udziału w pracach
 komisji konkursowej