

Formularz zgłoszenia do bazy przedstawicieli organizacji pozarządowych oraz podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członków komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert ogłaszanych przez Wójta Gminy Marciszów

Deklaruję udział w pracach komisji konkursowej związanej z realizacją zadania/zadań:

- Upowszechnianie kultury fizycznej i sportu
- Przeciwdziałanie patologiom społecznym

*niepotrzebne skreślić

| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | |
|---|--|
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji | |
| Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego, reprezentowanego przez kandydata | |
| Adres do korespondencji: | |
| Telefon kontaktowy: | |
| E-mail kontaktowy: | |
| Opis doświadczenia kandydata w zakresie działania na rzecz organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (max. 100 wyrazów): | |
| Opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalność innych organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | |
| 1. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja: | |
| Zakres działalności statutowej: | |
| 2. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja: | |
| Zakres działalności statutowej: | |

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 110 poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert.

| | |
|--------------------------------------|--|
| Podpis kandydata na członka komisji: | |
| Data i miejscowość | |

| | |
|--|--|
| Podpis i pieczęcie osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu, z ramienia których występuje kandydat | |
|--|--|

*Wypełniony i podpisany formularz należy przesać na adres Urzędu Gminy w Marciszowie ul. Szkolna 6 ,
58 – 410 Marciszów*