

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

kandydata na członka komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na powierzenie realizacji zadań publicznych w zakresie zadań samorządu gminy w roku 2023 organizacjom prowadzącym działalność pożytku publicznego w zakresie opieki społecznej

### DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI DEKLARUJĄCEGO WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ

Imię i nazwisko kandydata: .....

Dane kontaktowe kandydata: .....  
(adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)

Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu i adres siedziby: .....

.....  
(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)

Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie: .....

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych oraz przeprowadzanych procedur otwartych konkursów ofert.

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(miejsowość, data)

Pieczętka imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat:

.....