**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego**

**w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu na wsparcie realizacji zadań publicznych Gminy Krosno Odrzańskie w roku 2024.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** | | |
| **Imię i nazwisko kandydata:** |  | |
| **Dane kontaktowe kandydata:** (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail) |  | |
| **Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu  i adres siedziby: (**pełna nazwa organizacji pozarządowej) |  | |
| **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ**  **W NASTĘPUJĄCYCH ZAKRESACH** | | |
| **ZAKRESY:** | | wstawić **X**  w wybranych zakresach |
| **Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego.** | |  |
| **Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej.** | |  |
| **Ochrona i promocja zdrowia.** | |  |
| **Turystyka i krajoznawstwo.** | |  |

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i uczestnictwa w komisji konkursowej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

…………………………………………. ……………………………….……………

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu,  z ramienia którego występuje kandydat.** |  |