

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

1. Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej

Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowywania wniosków o dotacje lub informacje o realizowanych zadaniach publicznych	

2. Dane organizacji*/podmiotu* zgłaszającego kandydata

Nazwa organizacji/podmiotu	
Forma prawna	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny, miejsce zarejestrowania	
Adres siedziby organizacji*/podmiotu*	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Zasięg oddziaływania organizacji*/podmiotu*	
Rok założenia organizacji*/podmiotu*	
Liczba członków organizacji*/podmiotu*	

3. Zakres działania określony w statucie organizacji*/podmiotu*

--

4. Oświadczenia kandydata na członka Komisji

Deklaruję chęć udziału w Komisjach konkursowych w celu opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert, które będą ogłaszane przez Burmistrza Miasta i Gminy Kazanów na realizację zadań gminy.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert i w zakresie pracy komisji konkursowej. Oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych.

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji:	
---	--

5. Oświadczenie organizacji/podmiotu*

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej jako reprezentanta naszej organizacji*/podmiotu*:

Pieczęć organizacji/podmiotu*	
Czytelne podpisy członków Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu na zewnątrz	

* niepotrzebne skreślić