

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
przedstawiciela organizacji pozarządowej do prac w komisji konkursowej

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>(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu oraz numer KRS lub właściwego rejestru, ewidencji potwierdzający status prawny)</i>	
Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej/podmiotu:	

Deklaruję chęć udziału w pracach komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert ogłoszonym przez Burmistrza Gminy i Miasta Gryfów Śląski na realizację zadań publicznych roku 2025.

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Pieczętka i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat	
--	--