Z G Ł O S Z EN I E

kandydata do komisji konkursowej w celu opiniowania ofert
zgłoszonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w roku 2024.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię kandydata |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Wybór sposobu powiadamiania (Poczta Polska, poczta e-mail, telefon) |  |
| Nazwa organizacji zgłaszającej kandydata |  |
| Adres siedziby organizacji |  |
| Nr wpisu do KRS, ewidencji lub innego rejestru |  |
| Telefon kontaktowy organizacji |  |
| Nazwisko/a i imię/onaosoby/osób uprawnionych do zgłoszenia kandydata |  |

 Podpis/ y

osoby/osób statutowo uprawnionych do zgłoszenia kandydata