

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
przedstawiciela organizacji pozarządowej do prac w komisji konkursowej

w obszarze

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata:	
Dane kontaktowe kandydata: (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)	
Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie:	
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:	
Opis doświadczeń i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pracach komisji konkursowej:	

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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 – tekst jednolity z późn. zm.).

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

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