

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
przedstawiciela organizacji pozarządowej do prac w komisji konkursowej

w obszarze:

- A) Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej*
- B) Działania na rzecz osób niepełnosprawnych oraz osób w wieku emerytalnym *
- C) Podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej*
- D) Działalności wspomagające wspieranie rozwoju wspólnot i społeczności lokalnych *
- E) Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego *

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata:	
Dane kontaktowe kandydata: <small>(adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)</small>	
Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie:	
Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu: <small>(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu oraz numer KRS lub właściwego rejestru, ewidencji potwierdzający status prawny)</small>	
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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

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