

ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko kandydata: | |
| Telefon kontaktowy: | |
| E-mail kontaktowy: | |
| Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie: | |
| Kandydat jest przedstawicielem następującej organizacji pozarządowej/ podmiotu: | |
| Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej/podmiotu: | |

Deklaruję chęć udziału w Komisjach konkursowych w celu opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert, ogłaszanych przez Burmistrza Łobza na realizację zadań publicznych w 2018 roku.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert.

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

Zgłaszam ww. kandydata na członka komisji konkursowej Gminy Łobez, jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu*:

| | |
|---|--|
| Nazwa organizacji | |
| Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli | |