**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRZEDSTAWICIELI ORGANIZACJI/PODMIOTÓW   
NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ W OTWARTYCH KONKURSACH OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH W GMINIE KONIUSZA W 2020 ROKU.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej** | |
| Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji: |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr): |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |
| Kandydat jest przedstawicielem następujących |  |
| organizacji pozarządowych /podmiotów |  |
| wymienionych wart. 3 ust. 3 ustawy o działalności |  |
| pożytku publicznego i o wolontariacie |  |

Deklaruję chęć udziału w Komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w konkursach ofert na   
realizację zadań publicznych w Gminie Koniusza w roku 2020**.**

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie   
danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych   
osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków do Komisji konkursowej, która   
zostanie powołana do przeprowadzenia otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych Gminy w 2020 r. przez organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego, ogłoszonych Zarządzeniem Nr 11/2020 Wójta Gminy Koniusza z dnia 3 marca 2020 r. oraz Zarządzeniem Nr 12/2020 Wójta Gminy Koniusza z dnia 3 marca 2020 r.

Data i czytelny podpis kandydata na członka komisji: ……………………………………………………………

Zgłaszamy w/w kandydata do Komisji konkursowej Gminy Koniusza jako reprezentanta naszej   
organizacji / podmiotu.

Pieczęć organizacji/podmiotu i podpisy członków   
Zarządu/osób upoważnionych do reprezentacji   
organizacji/podmiotu