**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