## FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA

**do pracy w komisji konkursowej oceniającej oferty w otwartym konkursie ofert**

**na realizację zadania publicznego**

1. Nazwa i siedziba organizacji zgłaszającej kandydata:

…………………………………………………………………………………………………...………………..........................………………………………………………………………….……………………………………………….................................

2. Imię i nazwisko osoby zgłaszanej (ewentualnie funkcja w organizacji zgłaszającej):

…………………………………………………………………………………..………………………………………………………...

3. Adres, adres e-mail, telefon kontaktowy osoby zgłaszanej:

…………………………………………………………………………………………………...………………..........................…

4. Opis rodzaju i zakresu działalności organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego
w art. 3 ust. 2 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, której przedstawicielem jest kandydat:

…………………………………………………………………………………………………...………………..........................………………………………………………………………….……………………………………………….................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

5. Krótka informacja prezentująca kandydata, określająca kwalifikacje przydatne do wykonywania zadań członka Komisji:

…………………………………………………………………………………………………...………………..........................………………………………………………………………….……………………………………………….................................

…………………………………………………………………………………………………...............................................

........................................................

czytelny podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

do reprezentowania organizacji

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie oraz udział w pracach komisji konkursowej oceniającej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w roku 2024.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby naboru na członków komisji konkursowej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

........................................................ ........................................................

 miejscowość, data czytelny podpis kandydata