FORMULARZ ZGŁOSZENIA

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz.1817 ze zm.)

na członka Komisji Konkursowej

**na wyłonienie wykonawców zadań pożytku publicznego w roku 2017 na terenie Gminy Jastków.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** | |
| **Imię i nazwisko kandydata:** |  |
| **Dane kontaktowe kandydata:** (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail) |  |
| **Funkcja pełniona  w organizacji pozarządowej/podmiocie:** |  |
| **Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu:** *(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)* |  |
| **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 29 sierpnia 1997 r.   
*o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).

…………………………………………. ……………………………………….……………  *(miejscowość, data)*  *(czytelny podpis kandydata)*

Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu, wskazującego kandydata na członka Komisji.

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