# FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Dane dotyczące kandydata na członka komisji** | |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji: Adres do korespondencji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Kandydat jest osobą reprezentującą organizację pozarządową/ podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie: |  |

**Oświadczenie kandydata:**

1. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej opiniującej złożone oferty w ramach ogłoszonego konkursu ofert na wspieranie zadań publicznych w zakresie upowszechniania kultury fizycznejna rok 2024.

2. Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie danych Osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 t.j..) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej.

|  |  |
| --- | --- |
| czytelny podpis kandydata na członka komisji: data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Wypełnia organizacja pozarządowa/podmiot uprawniony/a do zgłoszenia kandydata** | |
| Nazwa organizacji/podmiotu : |  |
| Adres: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |
| Pieczęć organizacji/podmiotu: |  |
| *Zapoznaliśmy się z zasadami udziału wskazanej/ych osoby/osób w pracach komisji konkursowej.* | |
| Pieczątki i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu:  data |  |