**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

**POWOŁANEJ CELEM OPINIOWANIA OFERT ZGŁOSZONYCH W OTWARTYM KONKURSIE OFERT**

**NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH GMINY TYCHOWO W 2025 ROKU**

**w zakresie: Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | | |
| I. | **Podmiot zgłaszający kandydata** |  |
| II. | **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| III. | **Telefon kontaktowy kandydata**  **Adres e-mail kandydata** |  |
| V. | **Opis doświadczenia kandydata** |  |
| Deklaruję wolę udziału w pracach Komisji Konkursowej, która zostanie powołana w celu opiniowania ofert złożonych  w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Gminy Tychowo w 2024 roku  oraz oświadczam, że:  - wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,  - jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych,  - zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zgłoszenia kandydatury na członka komisji konkursowej powołanej celem opiniowania ofert zgłoszonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Gminy Tychowo w 2024 roku. | | |
| \* niepotrzebne skreślić | | |

……………………………………………………………….

*(data i czytelny podpis kandydata)*

*……………………………………………………….*

Pieczęć organizacji pozarządowej oraz numeri nazwa właściwego rejestru (np. KRS lub innego rejestru)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pieczęcie i podpisy członków Zarządu/osób upoważnionych do reprezentacji organizacji pozarządowej na zewnątrz.