**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.