FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KAPITUŁY

Oceniającej wnioski, złożone w ramach przyznania dorocznych Nagród Zarządu Powiatu Ostrowskiego za szczególne osiągnięcia w dziedzinie twórczości artystyczne, upowszechniania i ochrony kultury w 2021 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Dane dotyczące kandydata na członka Kapituły | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Dane kontaktowe |  |

Deklaruję chęć udziału w pracach Kapituły w celu oceny wniosków o przyznanie dorocznych Nagród Zarządu Powiatu Ostrowskiego, za szczególne osiągnięcia w dziedzinie twórczości artystycznej, upowszechniania i ochrony kultury w 2021 r.

Oświadczam, iż nie pozostaję wobec wnioskodawców, biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości   
co do bezstronności.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków kapituły.

………………………………….

Data i czytelny podpis kandydata

na członka kapituły

Zgłaszamy w/w kandydata do prac w ramach Kapituły, jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

…………………………………...

Pieczęć organizacji/podmiotu i podpisy

Osób upoważnionych do reprezentacji

organizacji /podmiotu