

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej

Imię i nazwisko kandydata:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Nazwa, siedziba, adres, nr KRS lub w innym rejestrze organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 zgłaszającego kandydata	

Oświadczam, że:

- 1) wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- 2) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t. ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb naboru na członków komisji konkursowej do zaopiniowania ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Gminę Czastary w 2016r.
- 3) deklaruję wole udziału w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty konkursowe.

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji:	
--	--

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej Gminy Czastary jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu*:

Pieczęć organizacji/podmiotu*	
Podpisy członków zarządu/osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu na zewnątrz:	

* niepotrzebne skreślić