

ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ, KTÓRA ZOSTANIE POWOŁANA DO OPINIOWANIA ZŁOŻONYCH OFERT NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO Z ZAKRESU DZIAŁALNOŚCI NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W 2017 ROKU.

I. Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającego kandydata.

1. Nazwa i adres organizacji oraz forma prawna:

.....

2. Telefon kontaktowy :

.....

Zgłaszamy nw. kandydata na członka Komisji Konkursowej jako reprezentanta naszej organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, która zostanie powołana do opiniowania ofert na realizację zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych w 2017 roku.

II. Dane kandydata.

1. Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji Konkursowej :

.....

2. Telefon kontaktowy:

.....

Potwierdzam prawdziwość danych wskazanych w pkt. II i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członka Komisji Konkursowej powoływanej do opiniowania złożonych ofert na realizację zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych w 2017 roku.

.....

(data i czytelny podpis kandydata)

.....

(data, pieczęć organizacji/podmiotu, oraz podpisy członków Zarządu/osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu na zewnątrz)