FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

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

do udziału w pracach komisji konkursowej

**TERMIN SKŁADANIA DOKUMENTU DO 20 marca 2017 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej swojego kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej | | | |
| 1. | **Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art.3 ust.3 ustawy** |  | |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | | | |
| I. | **Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji** organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 |  | |
| II. | **Telefon stacjonarny** |  | |
| III. | **Telefon komórkowy** |  | |
| IV. | **Adres e-mail** |  | |
| V. | **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ:** | | |
| Nr | **SFERA ZADAŃ PUBLICZNYCH** zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy: | | zaznaczyć w kratce znakiem X |
| 1. | **Upowszechnianie kultury fizycznej i sportu** | |  |
| 2. | **Przeciwdziałanie patologiom społecznym** | |  |
| 3. | **Kultury i sztuki** | |  |
| Oświadczam, że:   1. Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym. 2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisjach konkursowych w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Gminę Ząbkowice Śląskie. | | | |
| ..................................................................................  *(czytelny podpis kandydata)* | | | |
| Potwierdzenie zgłoszenia kandydata do reprezentacji Organizacji lub podmiotu w komisjach konkursowych:   1. ………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………… 3. ………………………………………………………………………   Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym rejestrem | | | |

………………………………., dnia............................................