**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

na członka komisji konkursowej   
opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji   
programu „Animator sportu osób niepełnosprawnych w 2018 r.”   
oraz zadania pn. „Organizacja i upowszechnianie sportów wodnych   
w powiecie choszczeńskim w 2018 r.”

| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, reprezentowanych  przez kandydata |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail kontaktowy |  |
| Posiadane kwalifikacje i umiejętności  przydatne podczas pracy  w charakterze członka  komisji konkursowej |  |

Potwierdzam prawidłowość podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzenia procedury otwartego konkursu ofert.

| Podpis kandydata na członka komisji |  |
| --- | --- |
| ***Data i miejscowość*** |  |

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej, jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu[[1]](#footnote-1)\*.

| Pieczęć organizacji/podmiotu\* |  |
| --- | --- |
| ***Podpisy/pieczęć osób upoważnionych***  ***do reprezentacji organizacji/podmiotu*** |  |

1. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)