

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na członka komisji konkursowej
opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert
na powierzenie realizacji Programu „Animator sportu osób niepełnosprawnych w 2016 r.” oraz zadania pn. „Organizacja i upowszechnianie sportów wodnych w powiecie choszczeńskim w 2016 r.”

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata	
Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy 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 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) 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*.

<p><i>Pieczęć organizacji/podmiotu*</i></p>	
<p><i>Podpisy/pieczęć osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu</i></p>	

* niepotrzebne skreślić