

**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.”

<b>DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI</b>	
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 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.

<b>Podpis kandydata na członka komisji</b>	
<b>Data i miejscowość</b>	

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej, jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu\*.

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

---

\* niepotrzebne skreślić