

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej

Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Kandydat jest przedstawicielem następujących organizacji pozarządowych / podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	

Deklaruję chęć udziału w Komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych z zakresu organizacji wypoczynku letniego dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym, ogłaszanego przez Wójta Gminy Sieradz

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji konkursowych w otwartym konkursie ofert.

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji:	
--	--

Zgłaszam ww. kandydata na członka komisji konkursowej wskazanego przez naszą organizację / podmiot *:

Pieczczę organizacji / podmiotu *	
Podpisy członków Zarządu / osób upoważnionych do reprezentacji organizacji / podmiotu na zewnątrz:	

* niepotrzebne skreślić