

Zgłoszenie kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3. ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisji konkursowej do oceny ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w zakresie wspierania i upowszechniania kultury fizycznej w Gminie Nowy Wiśnicz w roku 2018

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI		
I.	Imiona i nazwisko kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3.	
II.	Telefon stacjonarny	
III.	Telefon komórkowy	
IV.	Adres e-mail	
V.	DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W ZAKRESIE WSPIERANIA I UPOWSZECHNIANIA KULTURY FIZYCZNEJ	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym. 2) Jestem/nie jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych; 3) 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 powołanych do oceny merytorycznej ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Gminę Nowy Wiśnicz. 4) Zapoznałem się z zasadami udziału osób wskazanych przez organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych powołanych do oceny merytorycznej ofert złożonych w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Gminę Nowy Wiśnicz. <p style="text-align: center;">..... (czytelny podpis kandydata)</p>		
ORGANIZACJA POZARZĄDOWA I/LUB PODMIOT WYMIENIONY W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE WSKAZUJĄCE OSOBĘ NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ		
VI.	1. Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3	
	2. Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru)	KRS nr
<i>Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym</i>		
Imię, nazwisko i funkcja osoby upoważnionej		Podpisy i pieczętki osób upoważnionych
1)		
2)		
3)		

....., dnia.....