

**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 na rok 2020**  
**DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI**

I.	Imiona i nazwisko kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3.	
II.	<b>Telefon stacjonarny</b>	
III.	<b>Telefon komórkowy</b>	
IV.	<b>Adres e-mail</b>	
V.	<b>DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ</b>	

**Oświadczam, że:**

- 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 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) 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.
- 5)

.....  
*(czytelny podpis kandydata)*

**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. <b>Nazwa i siedziba</b> organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3	
	2. <b>Nazwa i numer dokumentu</b> stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. <b>KRS lub innego rejestru</b> )	KRS nr .....

*Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym*

Imię, nazwisko i funkcja osoby upoważnionej	Podpisy i pieczętki osób upoważnionych
1) .....	
2) .....	
3) .....	

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