**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**DO KOMISJI OPINIUJĄCEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA** | |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji |  |
| Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku, poz. 1817 ze zmianami), które wskazały kandydata |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  |

|  |
| --- |
| **OPIS DOŚWIADCZENIA KANDYDATA W ZAKRESIE DZIAŁANIA NA RZECZ ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ/PODMIOTU WYMIENIONEGO** **W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej/ podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy  o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, z ramienia, których występuje kandydat |  |

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku, poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych   
w zakresie niezbędnym do realizacji procesu wyboru członków Komisji Opiniującej oraz wyłonienia oferentów, którym zostanie zlecone wykonanie zadania.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kandydata na członka komisji konkursowej |  |
| Miejscowość i data |  |