

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ
POWOŁYWANEJ DO OCENY OFERT
NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH GMINY ŁODYGOWICE**

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej	
Imię i nazwisko kandydata	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
e-mail kontaktowy	

Deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej w celu oceny ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Łodygowice .

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członka Komisji Konkursowej powoływanej do opiniowania ofert na realizację zadań publicznych.

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji Konkursowej	
Miejscowość i data	

Zgłaszamy w/w kandydata do Bazy kandydatów na członków Komisji Konkursowej, jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu:

Pieczęć organizacji/podmiotu i podpisy Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu zgłaszającego kandydata	
---	--