

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3
do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert
na realizację zadań publicznych w 2017 roku

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata	
Dane kontaktowe kandydata (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)	
Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie	
Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu i adres siedziby (proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej/podmiotu	

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i uczestnictwa w komisji konkursowej zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity - Dz. U. z 2016 r., poz. 922.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)