

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej

Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Kandydat jest przedstawicielem następujących organizacji pozarządowych/ podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie:	

Deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert, ogłoszonym przez Gminę Olszanka na realizację zadań w 2018 r. **z zakresu upowszechniania kultury fizycznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii.**

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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowej w otwartym konkursie ofert.

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji:	
---	--

Oświadczamy, że nasza organizacja/podmiot nie będzie ubiegała/ł się o dotację w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych **z zakresu upowszechniania kultury fizycznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii.**

Zgłaszamy ww. kandydata na członka Komisji Konkursowej Gminy Olszanka jako reprezentanta naszej organizacji:

Pieczęć organizacji/podmiotu	
Podpisy osób upoważnionych do składania woli w imieniu organizacji/podmiotu, zgodnie z jej sposobem reprezentacji wynikającym z KRS lub jej statutu.	