

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ	
1.	Imię i nazwisko kandydata
2.	Data urodzenia (dd/mm/rrrr)
3.	Telefon kontaktowy
4.	Kandydat reprezentuje następujące organizacje pozarządowe/podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
5.	Krótki opis doświadczenia kandydata w zakresie działania na rzecz organizacji i podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 w/w ustawy

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych oraz wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
Data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji

Zgłaszamy ww. Kandydata na członka Komisji Konkursowej jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

.....
*Pieczęć organizacji/podmiotu
i podpisy Zarządu/osób upoważnionych
do reprezentacji organizacji/podmiotu zgłaszającego Kandydata*