

Do pobrania:

*Formularz zgłoszenia kandydata na członka Komisji Konkursowej*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA  
NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

**Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej**

Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji:	
Data urodzenia (dd/mm/rr):	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	
Kandydat jest osobą wskazaną przez organizację pozarządową/ podmiot wymieniony 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, na realizację zadań publicznych w zakresie: ochrony i promocji zdrowia, kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego, wspierania i upowszechniania kultury fizycznej, turystyki i krajoznawstwa - ogłoszonego przez Burmistrza Gminy i Miasta Błaszki. Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych w otwartych konkursach ofert Gminy Błaszki w roku 2017.

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

Zgłaszam ww. kandydata na członka Komisji konkursowej Gminy Błaszki jako wskazanego przez naszą organizację/podmiot\*:

Pieczeń organizacji/podmiotu*	
Podpisy członków Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu na zewnątrz:	

\* niepotrzebne skreślić