

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NABÓR NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWYCH

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ:

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres e-mail | |
| Adres do korespondencji | |
| Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowywania ofert na realizację zadań lub realizacji zadań (min. 2-letnie doświadczenie) | |

Deklaruję chęć udziału w komisjach konkursowych w następujących sferach zadań publicznych:

- wspierania i upowszechniania kultury fizycznej**
- kultury i dziedzictwa narodowego**
- podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej**
- przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym**
- działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym**

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członka komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadań publicznych Powiatu Tureckiego w 2018 roku ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Tureckiego.

.....
(data i czytelny podpis kandydata na członka komisji konkursowej)

**DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIENIONEGO
W ART. 3 UST. 3 O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE, WSKAZUJĄCEJ KANDYDATA:**

1. Nazwa organizacji:

.....

2. Adres organizacji :

.....

3. Nr KRS lub innego właściwego rejestru lub ewidencji:

.....

4. Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób wskazującej/wskazujących kandydata w imieniu jej Organizacji:

.....

.....

.....

Podpisy osoby/osób wskazującej/wskazujących, uprawnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym rejestrem:

1.

2.

3.