**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

kandydata na członka komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w zakresie wspierania i upowszechniania

kultury fizycznej na terenie Gminy Maciejowice w 2020 roku

**I. Dane dotyczące kandydata na członka Komisji:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji: |  |
| Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej/ podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego/ zgłaszającej kandydata; |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |

**II. Oświadczenie kandydata:**

1. Ja niżej podpisany (-a) …………………………………………………………………… deklaruje chęć udziału w pracach Komisji w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w zakresie wspierania i upowszechniania kultury fizycznej na terenie Gminy Maciejowice w 2020 roku.
2. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ( Klauzula informacyjna dla osób, których dane osobowe przetwarzane są w Urzędzie Gminy w Maciejowicach)

…………………………………………

(data i czytelny podpis kandydata)

**III. Wypełnia podmiot zgłaszający kandydata:**

Zgłaszamy w/w kandydata na członka Komisji Konkursowej jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

………………………………………..

(pieczęć i podpisy osób upoważnionych

do reprezentowania organizacji/podmiotu)