

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka komisji konkursowej w celu opiniowania ofert w ramach otwartego konkursu na powierzenie realizacji zadania publicznego w roku 2014 z zakresu Programu Aktywizacja i Integracja

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ	
Nazwa zadania:	Program Aktywizacja i Integracja
Imię i nazwisko kandydata:	
Dane kontaktowe kandydata: (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)	
Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie wymienionym w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r o działalności pożytku publicznego i wolontariacie:	
Opis doświadczenia kandydata na członka Komisji Konkursowej w zakresie działalności organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r o działalności pożytku publicznego i wolontariacie:	
Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r o działalności pożytku publicznego i wolontariacie i adres siedziby: <i>(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)</i>	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r o działalności pożytku publicznego i wolontariacie	
DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ DLA ZADANIA PUBLICZNEGO W ROKU 2014 Z ZAKRESU PROGRAMU AKTYWIZACJA I INTEGRACJA I OŚWIADCZAM, ŻE: - wyżej wymienione dane są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, - organizacja pozarządowa/podmiot której jestem reprezentantem nie będzie brała udziału w konkursie na powierzenie realizacji zadania publicznego w roku 2014 z zakresu Programu Aktywizacja i Integracja , - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i uczestnictwa w komisji konkursowej zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.).	

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat	
--	--