

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa organizacji

Adres

Nr KRS lub innej ewidencji

Dane osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: email

Uzasadnienie rekomendacji:

.....

.....

.....

.....
data, pieczęć i podpisy przedstawicieli organizacji dokonującej zgłoszenia

Oświadczenie osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej:

- 1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w pracach komisji konkursowej powołanej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ogłoszonego zarządzeniem nr SG.0050.107.31.2017 Wójta Gminy Zebrzydowice z 29 sierpnia 2017 r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych w zakresie wspomagania rozwoju wspólnot i społeczności lokalnych
- 2) Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z moim działaniem w pracach komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

.....
Data i czytelny podpis osoby zgłoszonej do udziału w
pracach komisji konkursowej