**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA**

do udział w komisjach konkursowych otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych Gminy Bliżyn w 2015 r. przez **organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3** w ustawy **o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**z 24 kwietnia 2003 r. (tj. Dz.U. z 2010 r. Nr 234,poz. 1536 z późn. zm.)

|  |
| --- |
|  Dane dotyczące kandydata na członka komisji |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:  |  |
|   |  |
| Nazwa organizacji / podmiotu oraz KRS: |  |
| Funkcja:  |  |

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej dotyczącej konkursu z realizacji zadań publicznych na rok 2015.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1998 r o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej .

|  |
| --- |
| Podpis kandydata na członka komisji konkursowej: |

Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
w pracach komisji konkursowej.

Zgłaszamy ww kandydata na członka komisji konkursowej, jako reprezentacje naszej organizacji / podmiotu

|  |
| --- |
| Podpis i pieczęć członka zarządu organizacji / podmiotu: |