# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Deklaruję udział w pracach komisji konkursowych związanych z realizacją zadań publicznych w 2015 roku i w latach 2015-218 mieszczących się w ogłoszonych obszarach współpracy

🗆 I otwarty konkurs ofert\*

🗆 II otwarty konkurs ofert\*

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji |  |
| Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego, reprezentowanego przez kandydata |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |

*Potwierdzam prawdziwości podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.*

*Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 110 poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procedury otwartych konkursów ofert.*

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kandydata na członka komisji: |  |
| Data i miejscowość |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis i pieczęcie osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu, z ramienia których występuje kandydat |  |

*Wypełniony i podpisany formularz należy dostarczyć do Urzędu Miejskiego w Dobrym Mieście, ul. Warszawska 14, pok. Nr 28; e-mail:* *ngo@dobremiasto.com.pl*

***w terminie do dnia 12 stycznia 2015r.***

\* właściwe zaznaczyć