

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Deklaruję udział w pracach komisji konkursowych związanych z realizacją zadań publicznych w 2016 roku i w latach 2016-2018 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 prawdziwość 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, sekretariat piętro I; e-mail: ngo@dobremiasto.com.pl

w terminie do dnia 08 stycznia 2016 r.

* właściwie zaznaczyć