

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
OSOBY WSKAZANEJ NA KANDYDATA DO KOMISJI KONKURSOWEJ
OPINIUJĄCEJ OFERTY W OTWARTYM KONKURSIE OFERT
W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM
W RAMACH GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA 2016R.

1. *Imię i nazwisko kandydata*

2. *Nazwa organizacji lub podmiotu zgłaszającego*

3. *Adres organizacji lub podmiotu*

4. *Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji*

5. *Osoba zgłaszająca (imię, nazwisko, funkcja)*

6. *Kontakt ze wskazanym kandydatem (adres e-mail, telefon)*

Oświadczenie:

1. *Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do Komisji Konkursowej rozpatrującej oferty organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego.*
2. *Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.*
3. *Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego, wyłącznie dla celów konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135.).*

.....
Podpis osoby zgłaszanej do komisji

.....
Czytelny podpis osoby zgłaszającej (wg KRS lub ewidencji)

.....
Pieczęć organizacji