**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ  
 POWOŁYWANEJ DO ZAOPINIOWANIA WNIOSKÓW   
NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH GMINY ŁĘKAWICA W 2019 ROKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej** | |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail kontaktowy |  |

Deklaruję chęć bezpłatnego udziału w pracach Komisji Konkursowej w celu zaopiniowania wniosków złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Łękawica w 2019 roku.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 roku   
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2018 r. poz. 450 z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowej powoływanych do opiniowania ofert na realizację zadań publicznych.

…………………………………………………….. ……………………………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata   
 na członka Komisji Konkursowej)

Zgłaszamy w/w kandydata na członka Komisji Konkursowej, jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organizacji/ podmiotu/ i podpisy Zarządu/osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu zgłaszającego kandydata |  |