

FORMULARZ na zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w pracach komisji konkursowej w 2024 r.

Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej	
DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3	
telefon	
e-mail	
DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ i oświadczam, że: wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Starostwo Powiatowe w Ząbkowicach Śląskich.	
..... (czytelny podpis kandydata)	
Potwierdzenie zgłoszenia kandydata do reprezentacji organizacji lub podmiotu w komisji konkursowej:	
1.	
2.	
3.	
(podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym rejestrem)	

....., dnia.....