

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRZEDSTAWICIELI ORGANIZACJI / PODMIOTÓW NA CZŁONKA
KOMISJI KONKURSOWEJ**

| Dane dotyczące kandydata na członka komisji | |
|--|--|
| Imię i Nazwisko kandydata na członka komisji: | |
| Telefon kontaktowy : | |
| 1.Nazwa organizacji/ podmiotu (nr KRS): 2.Funkcja: | |

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej dotyczącej konkursu:

„Prowadzenie na terenie Gminy Krzymów placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Krzymów”

Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015, poz.2135) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej.

| | |
|--------------------------------------|--|
| Podpis kandydata na członka komisji: | |
|--------------------------------------|--|

Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w pracach komisji konkursowej.

Zgłaszamy w/w kandydata jako reprezentację naszej organizacji/podmiotu na członka komisji konkursowej.

| | |
|---|--|
| Podpis i pieczęcie członków Zarządu organizacji/ podmiotu: | |
|---|--|