**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 zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016) o ochronie danych osobowych 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: |  |