

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o *działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 450 z późn. zm.)
na członka Komisji Konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert, ogłoszonym przez Wójta Gminy Dolice, **na realizację zadania publicznego z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej w 2019 roku - „Prowadzenie placówki wsparcia dziennego pn. „Słoneczna Dolina” w 2019 roku”**.

| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | |
|--|--|
| Imię i nazwisko kandydata: | |
| Dane kontaktowe kandydata: <i>(adres do korespondencji, nr telefonu kontaktowego, e-mail)</i> | |
| Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie: | |
| Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu: <i>(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)</i> | |

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że nie reprezentuję organizacji/podmiotu biorącego udział w konkursie oraz nie pozostaję wobec organizacji/podmiotu biorącego udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka Komisji Konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

| | |
|---|--|
| Pieczętka imienna lub czytelny podpis osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat | |
|---|--|