

**Zgłoszenie
kandydata na członka komisji:**

Zadania z zakresu: wspierania i upowszechniania kultury fizycznej oraz z zakresu działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym pn.

„.....
.....”

do zaopiniowania ofert, które zostaną złożone do konkursu w związku z Zarządzeniem Burmistrza Gminy i Miasta Krajenka z dnia 4 lutego 2020 roku w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych z zakresu zadań własnych Gminy Krajenka realizowanych w 2020 roku.

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI

1	Imię/-ona i nazwisko/-a kandydata	
2	Telefon stacjonarny	
3	Telefon komórkowy	
4	Adres e-mail	
5	Nazwa, siedziba, adres, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (lub innym rejestrze) organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 zgłaszającego kandydata	

Oświadczam, że:

- 1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym,
- 2) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb naboru na członka komisji opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert.
- 3) wyrażam zgodę na wykonywanie obowiązków członka komisji opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert.
- 4) W terminie 3 lat do dnia dzisiejszego byłem (jestem) związany stosunkiem prawnym, z tytułu, którego uzyskałem przychód (np. umowa o pracę, umowa-zlecenia, umowa o dzieło), z następującymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego:
 - a),
 - b),
- 6) Jestem członkiem organów wykonawczych, kontrolnych lub innych organów następujących podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego (nazwa podmiotu – funkcja):
 - a),
 - b),

7) Jestem członkiem następujących podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego (nazwa podmiotu – charakter członkostwa – np. zwykły, wspierający, honorowy):

a)

b)

8) Jestem wolontariuszem wykonującym świadczenia na rzecz następujących podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego:

a)

b)

.....

(czytelny podpis kandydata)

**PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI ZGODNIE ZE
STATUTEM ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Podpisy i pieczętki osób upoważnionych
1)	1)
2)	2).....

* niepotrzebne skreślić.

Krajenka, dnia.....