

Załącznik

Zgłoszenie

kandydata na członka komisji:

Zadania z obszaru: przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom pn. „**Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć profilaktyczno-artystycznych dla dzieci i młodzieży,**”

do zaopiniowania ofert, które zostaną złożone do konkursu w związku z zarządzeniem Burmistrza Gminy i Miasta Krajenka z dnia 3 marca 2020r. 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) 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