Załącznik Nr 2 do Zarządzenia nr 20/2018

 Burmistrza Kietrza

 z dnia 2 lutego 2018r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ URZĄD MIEJSKI W KIETRZU**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej** |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji : |  |
| Telefon kontaktowy : |  |
| E-mail kontaktowy : |  |
| Kandydat reprezentuje organizacje pozarządowe/ podmioty wymienione w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie: |  |
| Funkcja: |  |
| Zakres działalności statutowej: |  |

Deklaruję chęć udziału w komisjach konkursowych w roku 2018 w celu opiniowania ofert złożonych do otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych w następujących obszarach:

*(właściwe zaznaczyć)*

□ działania na rzecz osób niepełnosprawnych;

□ ochrona i promocja zdrowia;

□ wspierania i upowszechniania kultury fizycznej;

□ wypoczynek dzieci i młodzieży.

*Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert Gminy Kietrz w roku 2018.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Czytelny podpis kandydata na członka komisji* |  |
| *Miejscowość i data* |  |

Zgłaszam ww. kandydata do Bazy kandydatów na członków komisji konkursowych jako osobę wskazaną przez naszą organizację / podmiot:

|  |  |
| --- | --- |
| Numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru) |  |
| Pieczęć organizacji/ podmiotuPodpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu zgłaszającego kandydata |  |

Miejscowość, data……………….....................