

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
NABÓR NA CZŁONKÓW KOMISJI KONKURSOWEJ**

<b>Dane organizacji pozarządowej/podmiotu, która/który wskazuje kandydata</b>	
Nazwa	
Adres	
Numer KRS lub innego właściwego rejestru lub ewidencji	

<b>Dane kandydata</b>	
Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
Kontakt telefon, email	
Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowywania ofert na realizację zadań i/lub realizacji zadań będących przedmiotem oceny	

<b>Oświadczam, że wymieniona wyżej organizacja lub podmiot nie składa oferty w ogłoszonym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Gminy Wiskitki w zakresie wspierania i upowszechniania kultury fizycznej w roku 2019</b>	
Pieczczę organizacji/podmiotu	
Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu	

<b>Oświadczam, że:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• deklaruję chęć udziału w Komisji konkursowej do opiniowania ofert składanych w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Gminy Wiskitki w zakresie upowszechniania kultury fizycznej i sportu w 2019 r.,</li> <li>• potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członka komisji konkursowej</li> </ul>	
Data oraz podpis zgłaszającego kandydata	