Formularz zgłoszeniowy
Nabór członków komisji konkursowych

Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej swego kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej		
1.	Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy	
DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI		
1.	Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Telefon kontaktowy	
4.	Adres e-mail	

DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJACH KONKURSOWYCH

Oświadczam, że:

1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisjach konkursowy do wyboru ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Gminę Liw.

……
(data)

…….
(czytelny podpis kandydata)