FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej

Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji:	
Data urodzenia (dd/mm/rrr):	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Kandydat jest przedstawicielem następujących organizacji pozarządowych / podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	

Deklaruję chęć udziału w Komisjach konkursowych w celu opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert, które będą ogłaszane przez Wójta Gminy Liw na realizację zadań w 2025 r.

Oświadczam, że:

1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych w celu związanym z pracą Komisji konkursowej.
3. Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Powyższa zgoda jest dobrowolna i może być w każdym czasie odwołana poprzez złożenie pisemnego oświadczenia na adres korespondencyjny Urzędu Gminy Liw z/s w Węgrowie.

……

Data i podpis kandydata do Komisji konkursowej

……

Data i podpis osoby zgłaszającej zgodnie z KRS/ewidencją

……..

Pieczęć zgłaszającej organizacji

* niepotrzebne skreślić