**Formularz zgłoszeniowy**

**Nabór członków komisji konkursowej**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI** |
| Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** |
| Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

Oświadczam, że:

1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U z 2018 poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej przez Gminę Czempiń.

…………………………………………………..

(podpis kandydata na członka komisji)

………............…………………………………...

…………………..………………………………..

(podpisy reprezentantów organizacji pozarządowej

lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy)