Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Komisji Konkursowej

I. Zgłoszenie kandydata przez organizację pozarządową/podmiot [1)]

Niniejszym zgłaszamy Panią/Pana ..... na członka Komisji Konkursowej powoływanej w celu opiniowania ofert składanych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego Miasta i Gminy Szczawnica z zakresu pomocy społecznej, obejmującego prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy (ŚDS) w latach 2027- 2031

Nazwa organizacji/podmiotu	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym/innej ewidencji*	
Adres do korespondencji	
Telefon	
E-mail	

Oświadczamy, że organizacja/podmiot działa na terenie Miasta i Gminy Szczawnica i nie będzie składać ofert w zakresie przedmiotowego konkursu na realizację zadania publicznego Miasta i Gminy Szczawnica z zakresu pomocy społecznej, obejmującego prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy (ŚDS) w latach 2027- 2031.

…..... …..

(Pieczęć organizacji/podmiotu) (Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu zgłaszającego)

II. Informacje dotyczące kandydata [2)]

1. Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej

Imię i nazwisko kandydata	
Opis doświadczenia kandydata związanego z zadaniem publicznym, którego dotyczy konkurs	
Adres do korespondencji	
Telefon	
E-mail	

2. Oświadczam, że:

1) Korzystam z pełni praw publicznych.
2) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.), w związku z realizacją procedury wyboru członków Komisji Konkursowej powoływanej do opiniowania ofert.
3) Wyrażam zgodę na udział w pracach Komisji Konkursowej i akceptuję fakt, że udział ten jest nieodpłatny i jej członkom nie przysługuje zwrot kosztów podróży.

…..... ….....
(miejscowość, data) (podpis)

[1)] Część I wypełnia organizacja pozarządowa/podmiot zgłaszający kandydata.
[2)] Część II wypełnia kandydat na członka Komisji Konkursowej.
* niepotrzebne skreślić