

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRZEDSTAWICIELI ORGANIZACJI/ PODMIOTÓW
NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

Dane dotyczące kandydata na członka komisji	
Imię i nazwisko kandydata na członka komisji	
Telefon kontaktowy	
Nazwa organizacji/ podmiotu oraz KRS	
Funkcja	

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej dotyczącego konkursu z realizacji zadań publicznych w 2015r. Gwarantuję prawdziwość podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1998 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2011, Nr 230, poz. 1.371) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej.

Podpis kandydata na członka komisji	
-------------------------------------	--

Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/ podmiotów wymienionych w art.3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w pracach komisji konkursowej.

Zgłaszamy w/w kandydata jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu na członka komisji konkursowej.

Podpis i pieczęcie członków zarządu organizacji/ podmiotu	
---	--

Zgłoszenia można wysłać pocztą, wysłać faksem pod nr 68 347 45 90 lub składać osobiście w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miejskiego w Wolsztynie, Rynek 1, w terminie do dnia 5 lutego 2015 r.