

**. FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA
DO KOMISJI KONKURSOWEJ ¹**

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej	
Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji:	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr):	
Telefon kontaktowy:	
Email 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 Komisji konkursowej w celu opiniowania ofert w ramach otwartego konkursu na realizację zadań publicznych Gminy Ochotnica Dolna w roku 2019 w następujących obszarach ²:

działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

- **'Transport uczniów niepełnosprawnych i opieka nad nimi w czasie przewozu do placówek oświatowych'.**

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków do Komisji konkursowej, która zostanie powołana do przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Ochotnica Dolna w 2012 r.

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji:	
---	--

Zgłaszamy ww. kandydata do Komisji konkursowej Gminy Ochotnica Dolna jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu ³:

Pieczęć organizacji/podmiotu i podpisy członków Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu na zewnątrz:	
---	--