

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**na członka komisji konkursowej
w otwartych konkursach ofert na realizację w 2019 roku zadań publicznych Miasta
o charakterze pożytku publicznego**

Opiniowanie ofert w zakresie:

- kultura fizyczna
- ochrona zdrowia
- kultura i ochrona dziedzictwa narodowego

Nazwa i adres organizacji pozarządowej / podmiotu

Dane kandydata na członka Komisji Konkursowej

Imię i Nazwisko		
Adres do korespondencji		
Telefon / e-mail		

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na udział w pracach Komisji Konkursowej:

Ja niżej podpisany (a) wyrażam zgodę na udział w pracach Komisji Konkursowej opiniującej oferty na realizację zadań publicznych w 2019 roku ogłoszonych przez Miasto Garwolin.

.....
(data i czytelny podpis kandydata)

Wyrażenie zgody kandydata na członka Komisji Konkursowej:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (e-mail, numer telefonu) w celu ułatwienia kontaktu związanego z pracami Komisji Konkursowej opiniującej oferty na realizację zadań publicznych w 2019 roku ogłoszonych przez Miasto Garwolin.

Dane takie jak: imię i nazwisko mogą zostać opublikowane na stronie internetowej Urzędu Miasta Garwolina, w Biuletynie Informacji Publicznej, a także w materiałach związanych z otwartymi konkursami ofert na realizację zadań publicznych w 2019 roku.

Garwolin, dnia

.....
(czytelny podpis kandydata)

*Sporządziła:
Justyna Wawer
Inspektor Wydziału SO*