

*Załącznik  
do Zarządzenia Nr 4/2017  
Wójta Gminy Łabunie  
z dnia 5 stycznia 2017 roku*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI  
KONKURSOWEJ POWOŁYWANEJ DO OCENY OFERT  
NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO**

<b>Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej</b>	
Imię i nazwisko kandydata	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
e-mail kontaktowy	

Deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej w celu oceny ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Łabunie.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016.922 tj.) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych powoływanych do opiniowania ofert na realizację zadań publicznych.

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

Miejscowość i data	
--------------------	--

Zgłaszamy w/w kandydata na członka Komisji Konkursowej, jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu.

Jednocześnie dołączamy kopię dokumentu potwierdzającego prawo do reprezentowania naszej organizacji.

Pieczęć organizacji/podmiotu i podpisy Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu zgłaszającego kandydata	
--	--

Wójt Gminy Łabunie

Antoni Wojciech Turczyn