

Formularz zgłoszeniowy

kandydata na członka komisji konkursowej (komisji konkursowych) do opiniowania ofert
na realizację zadań publicznych Gminy Krapkowice w 2015 roku

Dane organizacji zgłaszającej / podmiotu zgłaszającego kandydata

1. Pełna nazwa organizacji / podmiotu:	
2. Adres siedziby:	
3. Nazwa rejestru (KRS lub inny):	
5. Numer telefonu:	

Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe rekomendowanego kandydata

1. Imię i nazwisko kandydata:	
2. Adres do korespondencji:	
3. Numer telefonu:	
4. E-mail:	

Oświadczenie kandydata

Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Gminy Krapkowice w 2015 roku w zakresie*:

<input type="checkbox"/>	pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób
<input type="checkbox"/>	działalności na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego,
<input type="checkbox"/>	działalności na rzecz osób niepełnosprawnych,
<input type="checkbox"/>	działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym,
<input type="checkbox"/>	nauki, edukacji, oświaty i wychowania,
<input type="checkbox"/>	wypoczynku dzieci i młodzieży,
<input type="checkbox"/>	wspierania i upowszechniania kultury fizycznej,
<input type="checkbox"/>	ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego
<input type="checkbox"/>	działalności na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami.
<input type="checkbox"/>	turystyki i krajoznawstwa
<input type="checkbox"/>	działalności na rzecz kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego

* proszę zaznaczyć „X” wybrany kwadrat

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w związku z naborem do komisji konkursowej.

.....

data i czytelny podpis

Rekomendujemy w/w kandydata na członka komisji konkursowej (komisji konkursowych) do opiniowania złożonych ofert na realizację zadań publicznych Gminy Krapkowice w 2015 roku – jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu.

.....

*Pieczęć organizacji zgłaszającej
/podmiotu zgłaszającego kandydata*

.....

*Data i podpis osoby lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji zgłaszającej/
podmiotu zgłaszającego kandydata*