

**Formularz zgłoszenia
przedstawiciela organizacji pozarządowej / podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka komisji konkursowej**

.....
(pieczęć organizacji / podmiotu)

.....
(miejscowość – data)

Dane dotyczące organizacji pozarządowej/ podmiotu	
Nazwa organizacji / podmiotu	
Adres do korespondencji	
Nr Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji	

Dane dotyczące zgłaszanego kandydata	
Nazwisko i imię kandydata	
Funkcja w organizacji – podmiocie	
Adres zamieszkania	
Telefon	

.....
Podpis(y) i pieczęćka(i) upoważnionych przedstawicieli
organizacji / podmiotu

Po zapoznaniu się z Uchwałą Nr 194 /2020 Zarządu Powiatu Leszczyńskiego z dnia 18 listopada 2020 r. deklaruję udział w komisjach konkursowych opiniujących oferty zgłaszane w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych ze sfery działalności pożytku publicznego w Powiecie Leszczyńskim w 2020 roku z zakresu*

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze zgłoszeniem mojej osoby do pracy w komisjach konkursowych, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781).

.....
(czytelny podpis kandydata na członka komisji)

* wpisać zakres zadań np. kultura, kultura fizyczna, turystyka, zdrowie, pomoc społeczna