**Z G Ł O S Z E N I E**

**do** **uczestnictwa w pracach komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert** w związku z realizacją „Programu współpracy Gminy Sulików   
z organizacjami pozarządowymi i innymi uprawnionymi podmiotami w 2017 roku”.

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej:

………………………………....................................................................................................

1. Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego, którą reprezentuje kandydat:

………………………………..................................................................................................

…..............................................................................................................................

3. Adres, telefon, e-mail (kontaktowy): …...............................................................................……………………………………………………..........................................................................................................................................

4. Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem:

…..............................................................................................................................

(miejscowość, data , podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu,

z ramienia której występuje kandydat)

*Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016, poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert.*

…................................................................…….

(miejscowość, data i podpis kandydata na członka komisji)