**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA**

**DO UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W OTWARTYM KONKURSIE OFERT
NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH W 2017R.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| adres zamieszkania kandydata |  |
| tel. kontaktowy |  |
| e-mail |  |
| **Nazwa organizacji** |  |
| adres organizacji |  |
| tel. kontaktowy |  |
| e-mail |  |
| numer KRS, w innym rejestrze lub ewidencji |  |
| **Deklaruję wolę udziału w komisji konkursowej** |
| zadanie publiczne w zakresie: | Zaznaczyć w kratceznakiem „**X**” |
| **- podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej** |  |
| **- ochrony i promocji zdrowia** |  |
| **- działalności na rzecz osób niepełnosprawnych** |  |
| **- wspierania i upowszechniania kultury fizycznej** |  |
| **- porządku i bezpieczeństwa publicznego** |  |
| **- ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego** |  |
| **- turystyki i krajoznawstwa** |  |
| **Oświadczam, że:****- wyrażam zgodę na kandydowanie oraz wykorzystanie moich danych osobowych na potrzeby procedury wyłonienia przedstawicieli organizacji do składu komisji konkursowej oceniającej oferty w ramach ogłoszonego przez Zarząd Powiatu otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w 2017r.****- ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym****- jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych****- oświadczam o swojej bezstronności w stosunku do opiniowanych ofert.****……………………………………………………. ……………………………………………………….** **(miejscowość, data) (podpis kandydata)** |
| ……………………………………………… (pieczęć organizacji) | * ………………………………………………….
* ………………………………………………….
* ………………………………………………….

(data i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji) |