**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Nabór kandydatów na członków Komisji konkursowych**

1. **Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres i dane kontaktowe kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

1. **Obszar oceny oferty w komisjach konkursowych przez kandydata:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i zakres obszaru** | **Proszę zaznaczyć w kratce znakiem „X”** |
|  | Podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej. |  |
|  | Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej i sportu. |  |
|  | Turystyka i krajoznawstwo. |  |

1. **Uzasadnienie zgłoszonej kandydatury.**

|  |
| --- |
|  |

*Oświadczenie:*

1. *Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert
w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych w roku 2018.*
2. *Oświadczam, że nie byłam/em karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz,
że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.*
3. *Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych
z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych
na realizację zadania publicznego, wyłącznie dla celów konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r.
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).*

*……………….....………………………………………………………*

 *(czytelny podpis kandydata na członka komisji)*

**DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIENIONEGO W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE, WSKAZUJĄCEJ KANDYDATA**

1. Nazwa organizacji ………………………………....................................................................................
2. Adres organizacji …………………………………...................................................................................
3. Nr KRS lub innego właściwego rejestru ……………………………………................................................
4. Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób wskazującej/wskazujących kandydata w imieniu jej Organizacji.................................................................................................................

....................................................................................................................................................

………………………..........……………………………………………

*(podpis osoby/osób wskazującej/wskazujących -*

*wg KRS lub innego właściwego rejestru)*