

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

kandydata na członka komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na powierzenie organizacji pozarządowej prowadzącej działalność pożytku publicznego, prowadzenie punktów nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu oleśnickiego w 2018r

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI		
I.	Imiona i nazwisko kandydata:	
II.	Dane kontaktowe kandydata: (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)	
III.	Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującego kandydata do komisji: (proszę podać pełną nazwę, adres, numer w KRS lub innego rejestru)	
IV.	Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej/podmiotu:	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym, 2) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2016 r. poz.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka komisji konkursowej oraz przeprowadzanych procedur w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Zarząd Powiatu Oleśnickiego w 2018 r., 3) zapoznałem się z trybem powoływania i zasadami działania komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Zarząd Powiatu Oleśnickiego. 4) wyrażam zgodę na wykonywanie obowiązków członka komisji konkursowej do zaopiniowania ofert w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Zarząd Powiatu Oleśnickiego . 		
<p>..... (czytelny podpis kandydata)</p>		
<p>PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI ZGODNIE ZE STATUTEM ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA</p>		
Imię i nazwisko osoby upoważnionej		Podpisy i pieczętki osób upoważnionych

.....dnia2017r