

## Karta zgłoszenia kandydata na członka komisji oceniającej

### ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Nazwa organizacji:

Adres:

NR KRS lub innej ewidencji:

rekomenduję Panią/Pana .....telefon: .....

na członka komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Gminy Istebna na rok 2019.

Deklaruję chęć udziału w Komisjach oceniających w celu opiniowania ofert złożonych na podstawie ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2018 r. poz.450 z późn. zm.), których realizacja nastąpi w roku 2019 i potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych.

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji.....

Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

miejsowość, data

Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład komisji konkursowej opiniującej oferty w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Istebna na rok 2018 oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z udziałem w pracach komisji konkursowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.0 z 2018 r., poz.1000 z późn.zm. ).