

Formularz zgłoszenia kandydata na członka komisji konkursowej

Dane kandydata na członka komisji konkursowej

<i>Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji</i>	
<i>Adres zamieszkania</i>	
<i>Telefon kontaktowy</i>	

Deklaruję chęć pracy w komisji konkursowej powołanej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie na realizację w 2018 r. zadań publicznych w zakresie: *przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym*, ogłoszonym przez Prezydenta Miasta Starachowice.

Potwierdzam prawdziwość moich danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn.zm.) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procedury wyboru członków komisji konkursowej.

<i>Data i czytelny podpis kandydata na członka komisji</i>	
--	--

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację w 2018 r. zadań publicznych w zakresie: *przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym*.

<i>Pieczęć organizacji pozarządowej/ podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy*</i>	
<i>Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji na zewnątrz</i>	

- niepotrzebne skreślić

PREZYDENT MIASTA
STARACHOWICE

/-/

Marek Materek