**Formularz zgłoszenia kandydata do udziału w pracach Komisji opiniującej oferty
w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym w sołectwach gminy Kłomnice w roku 2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Dane organizacji pozarządowej/ podmiotu wskazującego kandydata ( nazwa, adres) |  |
| 2. | Imię i nazwisko kandydata |  |
| 3. | Adres zamieszkania  |  |
| 4. | Telefon kontaktowy |  |
| 5. | Adres e-mail |  |
| 6. | Uzasadnienie wyboru |  |
| 7. | Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w w /w otwartym konkursie ofert, ogłoszonym przez Urząd Gminy Kłomnice |
| 8. | Data i czytelny podpis kandydata |  |
| 9. | Oświadczam, że:1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
2. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;
3. Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r, Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowych w otwartym konkursie ofert ogłaszanym przez Wójta Gminy Kłomnice
 |
| 10. | Data i czytelny podpis kandydata |  |
| 11. | Zgłaszamy w/w kandydata na członka komisji opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym w sołectwach gminy Kłomnice w roku 2016 |

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

Data i pieczęć organizacji/ podmiotu Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

 do reprezentacji organizacji/ podmiotu na zewnątrz