**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRZEDSTAWICIELI ORGANIZACJI/ PODMIOTÓW NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji** | |
| Imię i Nazwisko kandydata na członka komisji : |  |
| Telefon kontaktowy : |  |
| Nazwa organizacji/ podmiotu oraz KRS: |  |
| Funkcja: |  |

Deklaruję chęć udziału w komisjach konkursowych do opiniowania ofert w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych Gminy Lwówek.

Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r., Nr 101, poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kandydata na członka komisji : |  |

Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/ podmiotów wymienionych w art.3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w pracach komisji konkursowej.

Zgłaszamy w/w kandydata jako reprezentację naszej organizacji/podmiotu na członka komisji konkursowej.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis i pieczęcie członków Zarządu organizacji/ podmiotu: |  |

**Zgłoszenia można:**

- wysyłać pocztą lub składać osobiście w pok. 15   
w Urzędzie Miasta i Gminy Lwówek przy ul. Ratuszowej 2,

**w terminie do dnia 12 stycznia 2015 r. do godz. 1500.**