

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu na realizację zadań publicznych Powiatu Bieszczadzkiego w 2014 roku w zakresie wspierania rodziny i prowadzenia rodzinnej pieczy zastępczej.

| <b>DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI DEKLARUJĄCEGO WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W OBSZARZE WSPIERANIA RODZINY I PROWADZENIA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko kandydata:</b>                                                                                                                                           |  |
| <b>Dane kontaktowe kandydata:</b><br>(adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)                                                                                     |  |
| <b>Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie:</b>                                                                                                               |  |
| <b>Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu i adres siedziby:</b> <i>(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)</i>                                        |  |
| <b>Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego status prawny organizacji pozarządowej/podmiotu:</b>                                                                            |  |

Oświadczam iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i uczestnictwa w komisji konkursowej zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

|                                                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Pieczętka imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat</b> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|