

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej/ podmiotu  
wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy\*)

.....  
(data )

**Wskazanie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu określonego w art. 3 ust. 3 ustawy o  
pożytku publicznym i o wolontariacie do pracy w komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym  
konkursie organizowanym przez gminę Zbrosławice**

DANE DOTYCZĄCE OSOBY WSKAZANEJ NA CZŁONKA KOMISJI		
I.	Imię i nazwisko	
II.	Adres zamieszkania	
III.	Telefon stacjonarny, komórkowy	
IV.	Adres e-mail	
V.	<b>WSKAZANIE DO PRACY W KOMISJI KONKURSOWEJ DLA ZADANIA PUBLICZNEGO Gminy Zbrosławice w roku 2019 w zakresie ochrony i promocji zdrowia :</b>	zaznaczyć w kratce znakiem X
<p>..... (podpis/y osoby /osób upoważnionej/ch do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/ podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy*)</p>		
<b>DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ DLA ZADAŃ PUBLICZNYCH O KTÓRYCH MOWA WYŻEJ:</b>  Oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none"><li>1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.</li><li>2) Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922</li><li>3) z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert organizowanym przez gminę Zbrosławice .</li></ol> <p>..... (czytelny podpis kandydata)</p>		

\* należy rozumieć ustawę z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie