

Zgłoszenie kandydata na członka komisji:	
<p>Zadania z obszaru: przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom pn. „Prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formie świetlicy podwórkowej dla dzieci i młodzieży na terenie Gminy i Miasta Krajenka w roku 2022” do zaopiniowania ofert, które zostaną złożone do konkursu w związku z Zarządzeniem Burmistrza Gminy i Miasta Krajenka z dnia 19 listopada 2021 roku w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych z zakresu zadań własnych Gminy i Miasta Krajenka realizowanych w 2022 roku.</p>	
DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
1	Imię/-ona i nazwisko/-a kandydata
2	Telefon stacjonarny
3	Telefon komórkowy
4	Adres e-mail
5	Nazwa, siedziba, adres, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (lub innym rejestrze) organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 zgłaszającego kandydata
<p>Oświadczam, że:</p> <p>1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym,</p> <p>2) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r., poz. 1781 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb naboru na członka komisji opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert.</p> <p>3) wyrażam zgodę na wykonywanie obowiązków członka komisji opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert.</p> <p>4) W terminie 3 lat do dnia dzisiejszego byłem (jestem) związany stosunkiem prawnym, z tytułu, którego uzyskałem przychód (np. umowa o pracę, umowa-zlecenia, umowa o dzieło), z następującymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego:</p> <p>a),</p> <p>b),</p> <p>6) Jestem członkiem organów wykonawczych, kontrolnych lub innych organów następujących podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego (nazwa podmiotu – funkcja):</p> <p>a),</p> <p>b),</p>	

7) Jestem członkiem następujących podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego (nazwa podmiotu – charakter członkostwa – np. zwykły, wspierający, honorowy):

a)

b)

8) Jestem wolontariuszem wykonującym świadczenia na rzecz następujących podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego:

a)

b)

.....

(czytelny podpis kandydata)

**PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI ZGODNIE ZE
STATUTEM ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Podpisy i pieczętki osób upoważnionych
1)	1)
2)	2)

* niepotrzebne skreślić.

Krajenka, dnia.....