

**Formularz zgłoszeniowy kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu
wymienionego w art. 3 ust. 3 o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
na członka Komisji konkursowych na 2015 r.**

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI		
I.	Imiona i nazwisko kandydata	
II.	Nr telefonu kandydata	
III.	Adres e-mail kandydata	
IV.	Uzasadnienie rekomendacji i opis doświadczenia kandydata w zakresie współpracy z administracją publiczną oraz w przygotowywaniu wniosków o dotacje lub informacje o realizowanych zadaniach publicznych	
V.	DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJACH KONKURSOWYCH W NASTĘPUJĄCYCH SFERACH ZADAŃ PUBLICZNYCH¹:	
<small>zaznaczyć w kratce znakiem „X”</small>		
1.	ROZWÓJ KULTURY FIZYCZNEJ	
2.	POMOC SPOŁECZNA	
3.	PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM	
4.	DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH	
5.	WYPOCZYNEK DZIECI I MŁODZIEŻY	
6.	TURYSTYKA I KRAJOZNAWSTWO	
7.	EDUKACJA	
8.	KULTURA, SZTUKA, OCHRONA DÓBR KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO	
9.	OCHRONY I RPOMOCJI ZDROWIA	
OPIS PRZYNALEŻNOŚCI KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ DO ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE		
I	1. Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3	
	2. Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru)	KRS nr
II b ²	1. Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3	
	2. Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru)	KRS nr
Oświadczam, że:		
<ol style="list-style-type: none"> 1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym 2) Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych 3) Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru na członka komisji konkursowej do wyboru ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Urząd Gminy Nowe Warpno. 4) Podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie Gminy Nowe Warpno. 		

¹ Może dotyczyć kilka sfer zadań publicznych.

² W przypadku, gdy kandydat reprezentuje kilka różnych organizacji należy wypełnić pkt II b lub dopisać następne wiersze.

.....
(czytelny podpis kandydata)

DANE ORGANIZACJI REKOMENDUJĄCEJ KANDYDATA

I.	Nazwa organizacji rekomendującej kandydata	
II.	Nr KRS organizacji	
III.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji rekomendującej kandydata	
IV.	Nr telefonu	
	Adres e-mail	

.....
(Podpisy i pieczętki osoby upoważnionej*)

* podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS/innym rejestrem

....., dnia.....