Załącznik nr 1 do

 zarządzenia nr 159/17

 z dnia 26 stycznia 2017 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ POWOŁYWANEJ DO OCENY OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH W ROKU 2017**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej** |
| Imię i nazwisko kandydata  |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Dane kontaktowe |  |

Deklaruję chęć udziału w pracach Komisji Konkursowej w celu oceny ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych realizowanych w roku 2017.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.
o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowej.

|  |  |
| --- | --- |
| Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji Konkursowej |  |

Zgłaszamy w/w kandydata do bazy kandydatów na członków Komisji Konkursowych, jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu:

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organizacji/podmiotu i podpisy Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu zgłaszającego kandydata |  |

Ja niżej podpisany(a)...........................................świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe oraz że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

 ....................................................................

Data i czytelny podpis Kandydata na członka Komisji