**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w zakresie: ochrony i promocji zdrowia; kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego, podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej ; wspierania i upowszechniania kultury fizycznej; ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego w 2020 roku

**Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail kontaktowy: |  |
| Kandydat jest przedstawicielem następującej organizacji pozarządowej/ podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie: |  |
| Opis doświadczenia kandydata w zakresie współpracy z administracją publiczną, w szczególności w zakresie zadań publicznych lub opis kwalifikacji i umiejętności przydatnych podczas prac w charakterze członka Komisji Konkursowej |  |

Deklaruję wolę udziału w pracach Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert, który jest ogłoszony przez Zarząd Powiatu Brzeskiego na realizację zadań publicznych w 2020 roku.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r.  
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowej w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2020 roku.

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

**Zgłoszenie/rekomendacja ww. kandydata na członka Komisji Konkursowej jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organizacji/podmiotu\* |  |
| Podpisy członków Zarządu/osób upoważnionych  do reprezentacji organizacji/  podmiotu na zewnątrz: |  |

………………………………….., dnia ………………………….2020 r.

(miejscowość)

\* niepotrzebne skreślić