

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

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: | |

- Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego na terenie Miasta Dębicy z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej ogłoszonym Zarządzeniem Nr 274/2020 r. Burmistrza Miasta Dębicy z dnia 30 listopada 2020 r.
- Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Dębicy reprezentowany przez Burmistrza Miasta Dębicy z siedzibą przy ul. Ratuszowej 2, 39-200 Dębica, w zakresie: i mię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail oraz nazwa podmiotu, jaki reprezentuję, w celu naboru kandydat na członków komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego na terenie miasta Dębicy.

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

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej powoływanej przez Burmistrza Miasta Dębicy jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu*:

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

* niepotrzebne skreślić