**Formularz zgłoszenia kandydata na członka komisji konkursowej w otwartych**

**konkursach ofert ogłaszanych przez Urząd Miasta w Myszkowie na 2018 rok**

**Deklaruję udział w pracach komisji konkursowej związanej z realizacją zadań publicznych realizowanych przez organizacje pozarządowe w 2018 roku.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** | | |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji | |  |
| Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego, reprezentowanego przez kandydata | |  |
| Adres do korespondencji: | |  |
| Telefon kontaktowy: | |  |
| E-mail kontaktowy: | |  |
| Opis doświadczenia kandydata w zakresie działania na rzecz organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie  (max. 100 wyrazów): | |  |
| **Opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalność innych organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** | | |
| 1 | Nazwa organizacji/podmiotu |  |
| KRS |  |
| Funkcja: |  |
| Zakres działalności statutowej: | |  |
| 2 | Nazwa organizacji/podmiotu |  |
| KRS |  |
| Funkcja |  |
| Zakres działalności statutowej: | |  |

*Potwierdzam prawdziwości podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.*

*Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 t.j.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych* do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kandydata na członka komisji: |  |
| Data i miejscowość |  |
| Podpis i pieczęcie osoby upoważnionej  do reprezentowania organizacji/podmiotu,  z ramienia których występuje kandydat |  |

* *Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać na adres Urzędu Miasta w Myszkowie, Referat Promocji Kultury i Sportu ul. Kościuszki 26 lub*
* *Przesłać w formie zeskanowanego dokumentu na adres a.kleszcz@miastomyszkow.pl*