

.....
 (Nazwa i dane adresowe organizacji pozarządowej*)

.....
 (data i miejsce złożenia zgłoszenia)

Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu określonego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na wsparcie przez Powiat Siedlecki realizacji zadań publicznych w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych w 2025 roku

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI		
Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej*		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ DO OPINIOWANIA OFERT W OTWARTYM KONKURSIE OFERT OBEJMUJĄCYM NASTĘPUJĄCE ZADANIA PUBLICZNE W 2025 ROKU		
		Właściwie zaznaczyć x
1	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych: Prowadzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i przedmiotów ortopedycznych dla mieszkańców Powiatu Siedleckiego.	
2	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych: Organizacja i prowadzenie zajęć zmierzających do aktywizacji i integracji społecznej dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z terenu Powiatu Siedleckiego.	
<p>Oświadczam, że:</p> <p>1) Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.</p> <p>2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze zgłoszeniem do udziału w Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na wsparcie przez Powiat Siedlecki realizacji zadań publicznych w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych oraz przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym w 2025 roku.</p>		
<p>..... (czytelny podpis kandydata)</p>		

.....
 (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej)

* należy rozumieć również podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie