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

(Nazwa i dane adresowe organizacji pozarządowej\*) (data i miejsce złożenia oferty)

|  |
| --- |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI |
|  | **Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji** **organizacji pozarządowej**\* |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Adres do korespondencji** **(jeśli inny niż zameldowania)** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W NASTĘPUJĄCYCH SFERACH ZADAŃ PUBLICZNYCH:** |
|  | **SFERA ZADAŃ PUBLICZNYCH:** | zaznaczyć w kratce znakiem X |
| 1. | Ratownictwo i ochrona ludności |  |
| 2. | Ochrona i promocja zdrowia |  |
| Oświadczam, że:1. Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru na członka Komisji Konkursowej

do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadań Powiatu Siedleckiego o charakterze pożytku publicznego w 2016 roku |
| .................................................................................. *(czytelny podpis kandydata)* |

Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu określonego w art. 3 ust. 3 ustawy
o pożytku publicznym i wolontariacie na członka Komisji Konkursowej
do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadań Powiatu Siedleckiego
o charakterze pożytku publicznego w 2016 roku

……………………………………………………………………………………………………

 (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 publicznym
i wolontariacie