**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

przedstawiciela organizacji pozarządowej do udziału w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w roku 2025

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka komisji** |
| **1.** | **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **2.** | **Adres do korespondencji** |  |
| **3.** | **Adres e-mail** |  |
| **4.** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **5** | **Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej** |  |
| **Oświadczam, że:**1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
3. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mnie do komisji konkursowej oceniającej oferty organizacji pozarządowych na realizacje zadań publicznych.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostę Pułtuskiego moich danych osobowych zamieszczonych w formularzu w celu rozpatrzenia kandydatury na członka Komisji Konkursowej opiniującej oferty realizacji zadań publicznych w roku 2024  w Starostwie Powiatowym w Pułtusku. Zostałem(am) poinformowany(a) o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.
 |
|  ..………………….... ………………………………... (miejscowość, data) ( czytelny podpis kandydata) |
| **Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata** |
| **6.** | **Nazwa organizacji/ podmiotu****Numer KRS lub właściwego rejestru/ewidencji** |  |
| **7.** | **Adres siedziby organizacji/ podmiotu** |  |
| **8.** | **Adres e-mail** |  |
| **………………….… …………………….... ………..………………………………………………..** (miejscowość, data) (pieczęć organizacji) (czytelny podpis osoby upoważnionej  do reprezentowania organizacji pozarządowej) |