

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA
NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

L.P.	DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA	
1.	Imię i nazwisko	
2.	Telefon kontaktowy	
3.	Adres e-mail	
4.	Nazwa organizacji pozarządowej podmiotu wskazującego kandydata (proszę podać pełną nazwę, adres, numer KRS lub innego rejestr)	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Wyrażam zgodę na udział w pracach Komisji Konkursowej w celu zaopiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert, na powierzenie realizacji zadania publicznego w roku 2025 na terenie gminy Ciechocin, 2) Wyżej wymienione dane osobowe podaję dobrowolnie i są one zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, 3) Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych; 4) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez administratora danych osobowych Wójta Gminy Ciechocin, Ciechocin 172, 87-408 Ciechocin, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowych w otwartym konkursie ofert. 		
Data i czytelny podpis kandydata	
1) Zgłaszam w/w kandydata na członka Komisji Konkursowej w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego w roku 2025 na terenie gminy Ciechocin.		
..... Data i pieczęć organizacji/podmiotu	 Podpis(y) osób upoważnionych do reprezentowania organizacji/podmiotu na zewnątrz