**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej. |  |
| Dane osoby zgłaszanej od udziału w pracach komisji konkursowej: | |
| Imię i nazwisko: | |
| Adres: | |
| Telefon: | |
| Funkcja pełniona w organizacji: | |

……………………………………………

Data, pieczęć i podpis przedstawicieli organizacji dokonującej zgłoszenia

**Oświadczenie osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej:**

1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w pracach komisji konkursowej powołanej   
w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert w zakresie wspierania   
i upowszechniania kultury fizycznej oraz ochrony i promocji zdrowia w Gminie Miedźno.

2) Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z moim udziałem   
w pracach komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

……………………………………………

Data i czytelny podpis osoby zgłoszonej do udziału w pracach ` komisji konkursowej