

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji konkursowej:

Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji:	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr):	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Kandydat jest przedstawicielem następujących organizacji pozarządowych/ podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie:	

Deklaruję chęć udziału w Komisjach konkursowych w celu opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert, ogłaszanych przez Burmistrza Miasta i Gminy Nekla na realizację zadań publicznych w 2025 r.

Zakres merytoryczny	Zaznaczyć X
1) w zakresie wspierania i upowszechniania kultury fizycznej	
2) w zakresie kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego	
3) w zakresie ochrony i promocji zdrowia	

Moje doświadczenie i wiedza potwierdzone są przez załączone CV, a w szczególności (proszę poniżej wymienić 3 szczególnie istotne doświadczenia):

Szczególnie istotne doświadczenia
1.
2.
3.

Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert.

--	--

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji:	
---	--

Zgłaszam ww. kandydata na członka komisji konkursowej Gminy Nekla jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu*:

Pieczęć organizacji/podmiotu (niepotrzebne skreślić)	
Podpisy członków Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu na zewnątrz:	