

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

przedstawiciela organizacji do prac w komisji konkursowej
w obszarze priorytetowym wspierania i upowszechniania kultury fizycznej, w tym
współzawodnictwa sportowego

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata	
Dane kontaktowe kandydata (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)	
Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie	
Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu (proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu oraz numer KRS lub właściwego rejestru, ewidencji potwierdzający status prawny)	

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 – tekst jednolity z późn. zm.).

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Pieczętka organizacji oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat	
---	--