

Z G Ł O S Z E N I E

**do uczestnictwa w pracach komisji konkursowej do opiniowania ofert
w otwartym konkursie ofert w związku z realizacją
„Programu współpracy Gminy Sulików z organizacjami pozarządowymi i innymi
uprawnionymi podmiotami w 2024 roku”.**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji
konkursowej:.....

2. Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności
pożytku publicznego, którą reprezentuje
kandydat:.....
.....

3. Adres, telefon, e-mail (kontaktowy):
.....
.....

4. Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem:

.....
(miejsowość, data , podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
organizacji/podmiotu, z ramienia której występuje kandydat)

Załącznik: Podpisana klauzula dot. przetwarzania danych osobowych.

.....
(miejsowość, data i podpis kandydata na członka komisji)