

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRZEDSTAWICIELI ORGANIZACJI/PODMIOTÓW
NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

**w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Mstów
w zakresie pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji
życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób w 2011 roku**

Dane dotyczące kandydata na członka komisji	
Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr):	
Telefon kontaktowy:	
Email kontaktowy:	
Opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalność organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	
1. Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): 2. Funkcja:	

**Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej dotyczących konkursów
w następującym obszarze:**

- realizacja zadań publicznych w zakresie pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób w 2011 r.

Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej.

Podpis kandydata na członka komisji	
-------------------------------------	--

Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w pracach komisji konkursowej.

Zgłaszamy ww. kandydata jako reprezentację naszej organizacji/podmiotu na członka komisji konkursowej.

Podpis i pieczęcie członków Zarządu organizacji/podmiotu	
--	--