**WNIOSEK O WPISANIE PRZEDSTAWICIELA ORGANIZACJI/PODMIOTÓW NA LISTĘ CZŁONKÓW 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 wyrównywanie szans tych rodzin i osób w 2020 roku.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane organizacji pozarządowej/ podmiotu wskazującego kandydata (nazwa, adres):** |  |
| **Imię i nazwisko kandydata :**  **Adres :** |  |
| **Data urodzenia (dd/mm/rrrr):** |  |
| **Telefon kontaktowy, e-mail kontaktowy :** |  |
| **Uzasadnienie (opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalność organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, obejmowane funkcje)** | |
|  | |

**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 2020 r.**

*Deklaruję o prawdziwości podanych wyżej danych i zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), 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 |  |