

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

przedstawiciela organizacji pozarządowej do prac w komisji konkursowej do wyłonienia ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Gminy Łomża w 2025 r. z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym.

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
<b>Imię i nazwisko kandydata:</b>	
<b>Dane kontaktowe kandydata:</b> (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail)	
<b>Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie:</b>	
<b>Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu:</b> <i>(proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu oraz numer KRS lub właściwego rejestru, ewidencji potwierdzający status prawny)</i>	
<b>Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej/podmiotu:</b>	
<b>Opis doświadczenia i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pracach komisji konkursowej:</b>	

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 prowadzonej procedury otwartego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

<b>Pieczętka imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat</b>	
---	--