

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

w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Gminy Bełżyc  
w zakresie: działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym w 2016 roku przez organizacje pozarządowe  
lub podmioty wymienione w art.3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie  
(tj. Dz.U.2016, poz.239 z późn.zm.)

<b>Dane dotyczące kandydata na członka Komisji</b>	
Imię i Nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
Telefon kontaktowy/E-mail :	
<b>Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującej/wskazującego kandydata</b>	

*Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.Dz. U. z 2016 r., poz.922.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji konkursowej.*

<b>Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji:</b>	
---	--

*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.*

*Załączniki:*

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu, wskazującego kandydata na członka Komisji Konkursowej.

<b>Pieczęć organizacji/podmiotu Pieczęcie i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/podmiotu</b>	
--	--