

## **FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**na członka komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert  
w otwartym konkursie na wsparcie realizacji zadań publicznych  
na terenie powiatu gostyńskiego.**

### **Dane dotyczące kandydata na członka komisji.**

1. Imię i nazwisko kandydata:
2. Telefon kontaktowy:
3. Adres e-mail:
4. Posiadane kwalifikacje i umiejętności przydatne podczas pracy w charakterze członka komisji konkursowej: .....

### **Oświadczenie:**

1. Wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby na członka komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie na wsparcie realizacji zadań publicznych na terenie powiatu gostyńskiego.

.....

*czytelny podpis kandydata na członka komisji*

**Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wskazującej kandydata:**

1. Nazwa organizacji:
2. Adres organizacji:
3. Nr KRS lub innego właściwego rejestru:
4. Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób wskazującej/wskazujących  
kandydata w imieniu organizacji:

.....

czytelny podpis osoby/osób wskazującej/wskazujących  
kandydata w imieniu organizacji