|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE OSOBY DO PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ**  **opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Gminy Złotów w roku 2020 w zakresie:**  1) wspierania i upowszechniania kultury fizycznej,  2) działania na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży,  3) turystyki i krajoznawstwa, w tym wspieranie organizacji imprez turystyczno-krajoznawczych,  4) czystości, porządku i bezpieczeństwa publicznego,  5) kultury | | | | | | | |
| **Wypełnia organizacja zgłaszająca osobę do komisji konkursowej** | | | | | | | |
| Dane osobowe osoby zgłaszanej do komisji konkursowej: | | | |  | | | |
| Imię/imiona i nazwisko zgłaszanej osoby | | | |  | | | |
| Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do komisji konkursowej | | | |  | | | |
| Nazwa rejestru, numer KRS lub innego właściwego rejestru organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do komisji konkursowej | | | |  | | | |
| Adres korespondencyjny organizacji zgłaszającej osobę do komisji konkursowej | | | |  | | | |
| Nr telefonu kontaktowego zgłaszanej osoby | | | |  | | | |
| Adres e-mail zgłaszanej osoby | | | |  | | | |
| Posiadane przez zgłaszaną osobę doświadczenie, wiedza i umiejętności uzasadniające prace w komisji konkursowej | | | |  | | | |
| Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji organizacji pozarządowej zgłaszającej osobę do udziału w pracach komisji konkursowej: | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | Funkcja | | | | | Podpis |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| **Wypełnia osoba zgłaszana do udziału w pracach komisji konkursowej:** | | | | | | | |
| Ja niżej podpisany(a) |  | | | | | oświadczam, że wyrażam zgodę | |
| na udział w pracach komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację ww. zadań publicznych Gminy Złotów w roku 2020 | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |
| (miejscowość, data) | | |  | | podpis kandydata | | |