

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na członka Komisji Konkursowej

w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2020 rok.

Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującej/wskazującego kandydata

Dane adresowe kandydata:

Imię i nazwisko

Adres do korespondencji

telefon, e-mail

Oświadczam, że w/w organizacja nie składa oferty w ogłoszonym otwartym konkursie ofert na realizację zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2020 rok.

Pieczęć organizacji/podmiotu

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji
organizacji/podmiotu

- Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej.
- Oświadczam, iż spełniam wymagania stawiane kandydatom na członków komisji konkursowej zawartych w ogłoszeniu nr VB.524.1.2020.
- Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018. 1000 z późn. zm.).

Data wypełnienia formularza

Podpis zgłaszającego kandydata