Załącznik nr 1

……………………………………………………………………..

( pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu

wymienionego w art.3 ust.3 ustawy)

**ZGŁOSZENIE NA KANDYDATA KOMISJI KONKURSOWEJ NA ROK 2019**

Dotyczy otwartego konkursu ofert na realizacje zadania publicznego w 2019 roku w zakresie wspierania i upowszechniania kultury fizycznej

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu/zgłaszającego kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej. |  |
| Dane osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon: |  |

Zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów/ wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisji konkursowej Urzędu Gminy Cielądz .

Zgłaszamy w/w kandydata na członka komisji konkursowej Urzędu Gminy Cielądz jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu/.

…………………………………………………………………………………………….

Data i podpis osoby/osób upoważnionej/- ych do składania

oświadczeń woli w imieniu organizacji/podmiotu

**Oświadczenie osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej:**

1.Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w pracach komisji konkursowej powołanej w celu opiniowania ofert złożonych do otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Cielądz

w 2019 roku.

2. Oświadczam, że posiadam pełna zdolność do czynności prawnych.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z moim udziałem w pracach komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych( Dz. U. z 2018r. poz.1000)

…………………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis osoby zgłoszonej do udziału w pracach

komisji konkursowej

Załącznik nr 2

……………………………………………………………………..

( pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu

wymienionego w art.3 ust.3 ustawy)

**ZGŁOSZENIE NA KANDYDATA KOMISJI KONKURSOWEJ NA ROK 2019**

Dotyczy otwartego konkursu ofert na realizacje zadania publicznego w 2019 roku w zakresie kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu/zgłaszającego kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej. |  |
| Dane osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon: |  |

Zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów/ wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisji konkursowej Urzędu Gminy Cielądz .

Zgłaszamy w/w kandydata na członka komisji konkursowej Urzędu Gminy Cielądz jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu/.

…………………………………………………………………………………………….

Data i podpis osoby/osób upoważnionej/- ych do składania

oświadczeń woli w imieniu organizacji/podmiotu

**Oświadczenie osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej:**

1.Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w pracach komisji konkursowej powołanej w celu opiniowania ofert złożonych do otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Cielądz

w 2019 roku.

2. Oświadczam, że posiadam pełna zdolność do czynności prawnych.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z moim udziałem w pracach komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych( Dz. U. z 2018r. poz. 1000)

…………………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis osoby zgłoszonej do udziału w pracach

komisji konkursowej

Załącznik nr 3

……………………………………………………………………..

( pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu

wymienionego w art.3 ust.3 ustawy)

**ZGŁOSZENIE NA KANDYDATA KOMISJI KONKURSOWEJ NA ROK 2019**

Dotyczy otwartego konkursu ofert na realizacje zadania publicznego w 2019 roku w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu/zgłaszającego kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej. |  |
| Dane osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon: |  |

Zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów/ wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisji konkursowej Urzędu Gminy Cielądz .

Zgłaszamy w/w kandydata na członka komisji konkursowej Urzędu Gminy Cielądz jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu/.

…………………………………………………………………………………………….

Data i podpis osoby/osób upoważnionej/- ych do składania

oświadczeń woli w imieniu organizacji/podmiotu

**Oświadczenie osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej:**

1.Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w pracach komisji konkursowej powołanej w celu opiniowania ofert złożonych do otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Cielądz

w 2019 roku.

2. Oświadczam, że posiadam pełna zdolność do czynności prawnych.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z moim udziałem w pracach komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych( Dz. U. z 2018r. poz. 1000)

…………………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis osoby zgłoszonej do udziału w pracach

komisji konkursowej

Załącznik nr 4

……………………………………………………………………..

( pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu

wymienionego w art.3 ust.3 ustawy)

**ZGŁOSZENIE NA KANDYDATA KOMISJI KONKURSOWEJ NA ROK 2019**

Dotyczy otwartego konkursu ofert na realizacje zadania publicznego w 2019 roku w zakresie działalności na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu/zgłaszającego kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej. |  |
| Dane osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon: |  |

Zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów/ wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisji konkursowej Urzędu Gminy Cielądz .

Zgłaszamy w/w kandydata na członka komisji konkursowej Urzędu Gminy Cielądz jako reprezentanta naszej organizacji/ podmiotu/.

…………………………………………………………………………………………….

Data i podpis osoby/osób upoważnionej/- ych do składania

oświadczeń woli w imieniu organizacji/podmiotu

**Oświadczenie osoby zgłaszanej do udziału w pracach komisji konkursowej:**

1.Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w pracach komisji konkursowej powołanej w celu opiniowania ofert złożonych do otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Gminy Cielądz

w 2019 roku.

2. Oświadczam, że posiadam pełna zdolność do czynności prawnych.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z moim udziałem w pracach komisji konkursowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych( Dz. U. z 2018r. , poz. 1000)

…………………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis osoby zgłoszonej do udziału w pracach

komisji konkursowej